

**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287**

En Lima, el 02 de Agosto de 2024, siendo las 08:30 horas se reunieron en el ambiente del comité de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287, para proceder con la etapa correspondiente del procedimiento de selección con el área usuaria.

**AGENDA:**

APERTURA DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287

**BASE LEGAL:**

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019).

**ACUERDO:**

- En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones, verifica la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.
- Para los cuales los proveedores se encuentran registrados como participantes:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	20602176895	BK CORPORATION TECHNOLOGY E.I.R.L.	20/07/2024	Válido	20/07/2024	20602176895
2	20604687137	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.	18/07/2024	Válido	18/07/2024	20604687137
3	20605598103	GRUPO NEUROFISIOLOGICO DEL PERU S.A.C.	22/07/2024	Válido	22/07/2024	20605598103
4	20611499591	TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.	30/07/2024	Válido	30/07/2024	20611499591

- Por lo que la siguiente Empresa presento su oferta que se encuentran debidamente registrada :

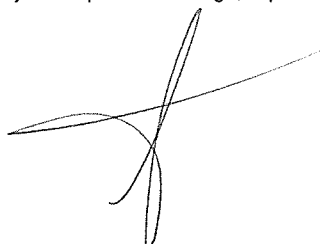
Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20604687137	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.	01/08/2024	19:01:52	20604687137	01/08/2024	19:03:30	Enviado	Valido

Por lo que se procede a realizar la verificación de la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

CUADRO DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:

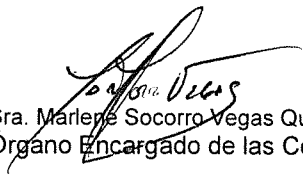
2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C
<p>a) Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b></p> <p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante 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.</p> <p>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.</p>	<p>CUMPLE</p> <p>CUMPLE</p>
<p>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b></p>	<p>CUMPLE</p>
<p>d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b></p>	<p>CUMPLE</p>
<p>e) Certificado de buenas practicas de manufactura</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>f) Registro Sanitario del dispositivo medico vigente, mínimo durante la vigencia del contrato</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>g) El postor debe presentar folletos, instructivos, catalogos o similares para acreditar las especificaciones técnicas detallas en el literal a) "Características técnicas" del numeral 1.7 "Características y/o condiciones de (L) (LOS) bien (es)" de este requerimiento</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>h) Declaración jurada de plazo de entrega. <b>(Anexo N° 4)<sup>1</sup></b></p>	<p>CUMPLE</p>
<p>i) 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. <b>(Anexo N° 5)</b></p>	<p>NO CORRESPONDE</p>
<p>j) El precio de la oferta en S/. Adjuntar obligatoriamente el <b>Anexo N° 6</b>. 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.</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>k) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente A nombre del postor emitido por la ANM o ARM según corresponda. Para ser el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).</p>	<p>CUMPLE</p>

<sup>1</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

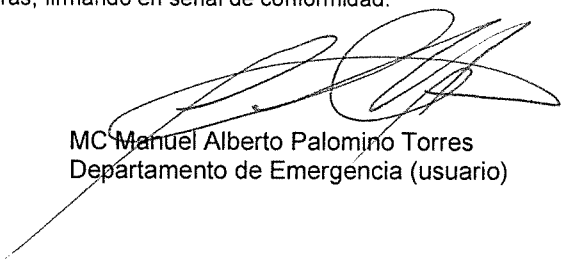


De acuerdo a lo indicado en el cuadro antes señalado se indica que la oferta de la empresa **DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C** responden a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases, por lo que se admite dicha oferta.

Se concluye la reunión siendo las 09:24 horas, firmando en señal de conformidad.



Sra. Marlene Socorro Vegas Quiroz  
Órgano Encargado de las Contrataciones



MC Manuel Alberto Palomino Torres  
Departamento de Emergencia (usuario)



**ACTA DE EVALUACION DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE**  
**EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287**

En Lima, el 02 de Agosto de 2024, siendo las 09:26horas se reunieron en el ambiente del comité de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287, para proceder con la etapa correspondiente del procedimiento de selección con el área usuaria.

**AGENDA:**

EVALUACION OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287

**BASE LEGAL:**

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF y publicado en el Diario Oficial El Peruano el 13 de marzo de 2019.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019).

**ACUERDO:**

- La evaluación de la oferta que cumple con ser admitida tiene por objeto determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, según los factores y el procedimiento de evaluación enunciados en la sección específica de las bases.
- Por lo que se procederá a evaluar la oferta admitida de la siguiente Empresa:

Nro.	Nombre o Razón Social
1	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C

- Cuadro de evaluación y orden de prelación:

POSTOR	Factor de evaluación				Puntaje	Bonificación	Puntaje total
	PRECIO S/	PUNTAJE 28 PUNTOS	PLAZO DE ENTREGA 25 hasta 28 días calendarios	PUNTAJE 2 PUNTOS			
DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C. (*)	319,000.00	98	27 días calendarios entrega del bien 01 día calendario instalación y puesta en funcionamiento	2	100	5	105

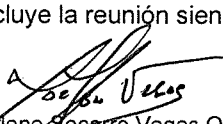
(\*) No supera el valor estimado del presente procedimiento de selección

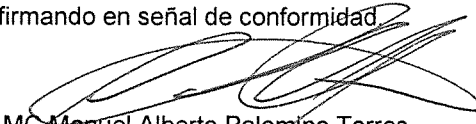
Teniendo en cuenta el anexo N° 1 declaración jurada de datos de los postor : **DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C**, en la cual señala que es mype para lo cual se realizó la verificación en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <https://apps.trabajo.gob.pe/consultas-remype/app/index.html> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento de la LCE.

Por lo que procederá a realizar los requisitos de calificación de acuerdo al orden de prelación.

Nro.	Nombre o Razón Social	Orden de Prelación
1	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.	1º

Se concluye la reunión siendo las 09:50horas, firmando en señal de conformidad

  
Sra. Mariene Socorro Vegas Quiroz  
Órgano Encargado de las Contrataciones

  
MC Manuel Alberto Palomino Torres  
Departamento de Emergencia (usuario)



**ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL  
PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE  
CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287**

En Lima, el 02 de Agosto de 2024, siendo las 09:52 horas se reunieron en el ambiente del comité de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287, para proceder con la etapa correspondiente del procedimiento de selección con el área usuaria.

**AGENDA:**

CALIFICACION DE OFERTAS DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287

**BASE LEGAL:**

- **Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.** Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF y publicado en el Diario Oficial El Peruano el 13 de marzo de 2019.
- **Decreto Supremo N° 344-2018-EF**, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019).

**ACUERDO:**

- Luego de culminada la evaluación, el órgano encargado de las contratación califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.
- Por lo que se procederá a calificar la oferta de acuerdo al orden de prelación:

Nro	Nombre o Razón Social	Orden de Praelación
1	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.	1º

Por lo que procederá a realizar los requisitos de calificación de acuerdo al orden de prelación.

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	<b>DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>	
	<u>Requisitos:</u>  AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ACUERDO A LA LEY 29459 Y EL REGLAMENTO DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS D.S. 014-2011-SA EMITIDO POR DIGEMID  <del>CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (SUPRIMIDO)</del>  <b>Importante</b> <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de bienes en el mercado.</i>  <u>Acreditación:</u>  RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE	<u>CUMPLE</u>

<p><b>ACUERDO A LA LEY 29459 Y EL REGLAMENTO DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS D.S. 014-2011-SA EMITIDO POR DIGEMID</b></p> <p><b><del>CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (SUPRIMIR)</del></b></p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>	
--	--

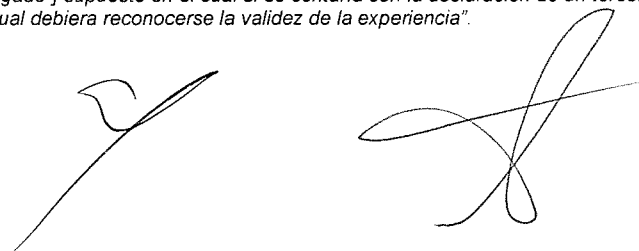
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a NOVECIENTOS CINCO MIL 00/100 SOLES (S/ 905,000.00), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante 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>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 SETENTA MIL CON 00/100 SOLES (S/ 70,000.00), 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS ECOGRAFOS EN GENERAL</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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<sup>1</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	<p><u>CUMPLE</u></p>

<sup>1</sup> 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 fehaciencia 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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*



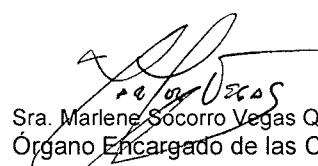


<p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones 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.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</i></p>	
--	--

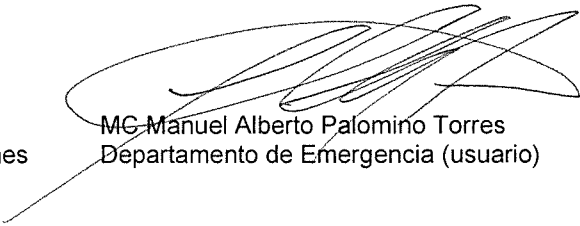
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>EXPERIENCIA DE 02 AÑOS EN MANTENIMIENTO Y/O REPARACION DE DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL O EQUIPOS SIMILARES ( electromiografo electroencefalografo o polisomnografo ) DESDE LA EMISION DEL TITUTO PROFESIONAL (INGENIERO O TECNICO SEGÚN CORRESPONDA DEL PERSONAL CLAVE REQUERIDO COMO INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE DE LA INSTALACION.</p> <p><u>Acreditación:</u></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><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</li> <li>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</li> <li>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</li> <li>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li> </ul>	<u>CUMPLE</u>

De acuerdo al cuadro antes indicado se da por calificada la oferta de la empresa o postor DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.

Se concluye la reunión siendo las 10:20horas, firmando en señal de conformidad.



Sra. Marlene Socorro Vegas Quiroz  
Órgano Encargado de las Contrataciones



MC Manuel Alberto Palomino Torres  
Departamento de Emergencia (usuario)

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DE LA ADJUDICACIÓN  
SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER  
TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS –  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287**

En Lima, el 02 de Agosto de 2024, siendo las 10:24 horas se reunieron en el ambiente del comité de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287, para proceder con la etapa correspondiente del procedimiento de selección con el área usuaria.

**AGENDA:**

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0015-2024-INCN ADQUISICION DE EQUIPO DOPPLER TRANSCRANEAL PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS – UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN – IOARR CUI N° 2638287

**BASE LEGAL:**


- **Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.** Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF y publicado en el Diario Oficial El Peruano el 13 de marzo de 2019.
- **Decreto Supremo N° 344-2018-EF**, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019).

**ACUERDO:**

Luego de la calificación de la oferta **DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C.** en la cual cumple con los requisitos de calificación el procedimiento de selección, por lo que se otorga la buena pro a la empresa **DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C. por el importe de S/ 319,000.00**

Se concluye la reunión siendo las 10:45 horas, firmando en señal de conformidad.

  
Sra. Marlene Secorro Vegas Quiroz  
Órgano Encargado de las Contrataciones

  
MC Manuel Alberto Palomino Torres  
Departamento de Emergencia (usuario)

