

**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	002-AS:01-2023-DIRESA/CS			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chachapoyas, a los 08 días del mes de agosto del año 2023, en el local de la Oficina de Abastecimientos, a las 14:30 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución Directoral Regional Sectorial N° 785-2023-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 001-2023-DIRESA-AMAZONAS/1, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de fluor barniz para la atención de pacientes SIS en las IPRESS de la Red de Salud Chachapoyas", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia: ABASTECIMIENTOS
			Suplente		
	Primer Miembro	JUSBELLY JAMALI ZELADA MEDINA	Titular	X	Dependencia: ABASTECIMEINTOS
			Suplente		
	Segundo Miembro	JENNY MEDINA CUCHO	Titular	X	Dependencia: E. S. SALUD BUCAL / ASEGURAMIENTO EN SALUD
			Suplente		
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> 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	
	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.			120000	
5	<b>BASE LEGAL</b> 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	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7					
	<b>CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ</b> PRESIDENTE				
					
	<b>JUSBELLY JAMALI ZELADA MEDINA</b> Primer miembro titular		<b>JENNY LILY MEDINA CUCHO</b> Segundo miembro titular		

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	001-AS:01-2023-DIRESA/CS
-------------------------	--------------------------

<b>2</b>	<p><b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b></p> <p>En, Chachapoyas, a los 08 días del mes de agosto del año 2023, en el local de la Oficina de Abastecimientos, a las 14:30 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución Directoral Regional Sectorial N° 785-2023-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 001-2023-DIRESA-AMAZONAS/1, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de fluor barniz para la atención de pacientes SIS en las IPRESS de la Red de Salud Chachapoyas", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>
----------	---

<b>3</b>	<p><b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b></p> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">ABASTECIMIENTOS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">JUSBELLY JAMALI ZELADA MEDINA</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">ABASTECIMEINTOS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JENNY MEDINA CUCHO</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">E. S. SALUD BUCAL / ASEGURAMIENTO EN SALUD</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia:	ABASTECIMIENTOS	Suplente		Primer Miembro	JUSBELLY JAMALI ZELADA MEDINA	Titular	X	Dependencia:	ABASTECIMEINTOS	Suplente		Segundo Miembro	JENNY MEDINA CUCHO	Titular	X	Dependencia:	E. S. SALUD BUCAL / ASEGURAMIENTO EN SALUD	Suplente	
Presidente	CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ			Titular	X			Dependencia:	ABASTECIMIENTOS																
		Suplente																							
Primer Miembro	JUSBELLY JAMALI ZELADA MEDINA	Titular	X	Dependencia:	ABASTECIMEINTOS																				
		Suplente																							
Segundo Miembro	JENNY MEDINA CUCHO	Titular	X	Dependencia:	E. S. SALUD BUCAL / ASEGURAMIENTO EN SALUD																				
		Suplente																							

<b>4</b>	<p><b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b></p> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C</td> <td align="center">20100262291</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td align="center">20448605893</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>BLANCSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td align="center">20477834702</td> </tr> <tr> <td align="center">4</td> <td>IMPORT MEDICA M&amp;T S.A.C.</td> <td align="center">20523290194</td> </tr> <tr> <td align="center">5</td> <td>MEDICAL ISVIL S.A.C.</td> <td align="center">20544150104</td> </tr> <tr> <td align="center">6</td> <td>ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.</td> <td align="center">20563641887</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291	2	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893	3	BLANCSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20477834702	4	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	20523290194	5	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104	6	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	20563641887
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																				
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100262291																				
2	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893																				
3	BLANCSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20477834702																				
4	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	20523290194																				
5	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104																				
6	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	20563641887																				

<b>5</b>	<p><b>DETALLE DE LOS POSTORES</b></p> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el portal del SEACE sus ofertas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C</td> <td align="center">7/08/2023</td> <td align="center">14:30:13</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>MEDICAL ISVIL S.A.C.</td> <td align="center">7/08/2023</td> <td align="center">22:23:41</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>IMPORT MEDICA M&amp;T S.A.C.</td> <td align="center">7/08/2023</td> <td align="center">21:29:24</td> </tr> <tr> <td align="center">4</td> <td>ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C. - ASCMEDIC S.A.C.</td> <td align="center">7/08/2023</td> <td align="center">19:29:22</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	7/08/2023	14:30:13	2	MEDICAL ISVIL S.A.C.	7/08/2023	22:23:41	3	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	7/08/2023	21:29:24	4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C. - ASCMEDIC S.A.C.	7/08/2023	19:29:22
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																		
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	7/08/2023	14:30:13																		
2	MEDICAL ISVIL S.A.C.	7/08/2023	22:23:41																		
3	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	7/08/2023	21:29:24																		
4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C. - ASCMEDIC S.A.C.	7/08/2023	19:29:22																		

<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>
----------	---

<b>7</b>	<p><b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b></p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p>
----------	---

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**  
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	1
2	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	1
3	MEDICAL ISVIL S.A.C.	1
4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	116,000.00	79%
2	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	188,400.00	129%
3	MEDICAL ISVIL S.A.C.	120,000.00	82%
4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	205,000.00	140%

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**  
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**  
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	BONIFICACIÓN MYPE (5%)	0 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	96.67 puntos	
	BONIFICACIÓN MYPE (5%)	4.83 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	101.50 puntos	
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	MEDICAL ISVIL S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	61.57 puntos	
	BONIFICACIÓN MYPE (5%)	3.08 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	64.65 puntos	
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

FACTORES	PUNTAJES
PRECIO	58.59 puntos
BONIFICACIÓN MYPE (5%)	2.83 puntos
<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>59.42 puntos</b>

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	101-50
2	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	100-00
3	MEDICAL ISVIL S.A.C.	64.65
4	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	59.42
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

12 CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL		
	A.1 REPRESENTACIÓN	X	
	A.2 HABILITACIÓN	X	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1 FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	<b>A</b> CAPACIDAD LEGAL		
	A.1 REPRESENTACIÓN	X	
	A.2 HABILITACIÓN	X	
	<b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1 FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....		
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.		

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
----------------------------------	--

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

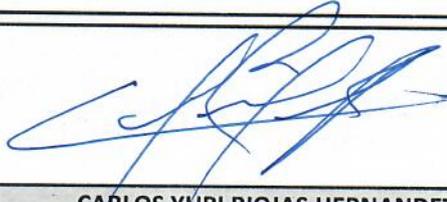
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15



CARLOS YURI RIOJAS HERNANDEZ

PRESIDENTE



JUSBÉLLY JAMALI ZELADA MEDINA

Primer miembro titular



JENNY LILY MEDINA CUCHO

Segundo miembro titular

ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA.				
DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4
	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	MEDICAL ISVIL S.A.C.	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	SI	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI	SI
f) Copia simple del certificado y/o protocolo de análisis del producto ofertado emitidos por el fabricante.	SI	SI	SI	SI
g) Ficha técnica del producto para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previsto en las Especificaciones Técnicas.	SI	SI	SI	SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI
f) 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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en Soles, debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE (Anexo 6)	S/ 116,000.00	S/ 188,400.00	S/ 120,000.00	S/ 205,000.00
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>ADMITIDA</b>

**ANEXO 2**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE AMAZONAS**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA (AS) N° 001-2023-DIRESA/CS-I - Primera Convocatoria**  
**CUADRO COMPARATIVO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PROPUESTA ECONOMICA S/.</b>	<b>PUNTAJE PROPUESTA ECONOMICA</b>	<b>PUNTAJE PARCIAL</b>	<b>MYPE</b>	<b>BON</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>ORDEN DE PRELACION</b>
COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	S/ 116,000.00	100.00	100.00	NO	0.00	100.00	2
MEDICAL ISVIL S.A.C.	S/ 188,400.00	61.57	61.57	SI	0.05	64.65	3
IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	S/ 120,000.00	96.67	96.67	SI	0.05	101.50	1
ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C.	S/ 205,000.00	56.59	56.59	SI	0.05	59.41	4

**CHACHAPOYAS, 08 DE AGOSTO DEL 2023**



ANEXO 3

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN						EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		CAPACIDAD LEGAL						EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 158,000.00	EN EL CASO ACREDITE MYPE EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 19,750.00
REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES	REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA O SU EQUIVALENTE	BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO	EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 158,000.00	EN EL CASO ACREDITE MYPE EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 19,750.00			
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

Two handwritten signatures in blue ink are present on the page. One is a large, stylized signature, and the other is a smaller, more compact signature.