

FORMATO N° 22					
ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA A TRAVES DEL SEACE)					
1	NÚMERO DE ACTA				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
	En, San Juan de Miraflores, a los 26 días del mes de agosto del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 12 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante R.A. N° 78-2024-HMA-OEA del 04 de julio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección del Concurso Publico N° 03-2024-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS AMBIENTES DE MEGAFARMACIA EN LA UPSS DE FARMACIA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA", 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	CRISTY SADITH LUJAN CURAHUA	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente		
	Primer Miembro	CRISTIAN FERNANDO ZAMBRANO GUEVARA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
			Suplente		
	Segundo Miembro	JEAN CARLOS CHUCHON CORDOVA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA
			Suplente		
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
	CONSORCIO MEGAFARMACIA				SI 761,472.88
5	BASE LEGAL				
	Artículo 76.3 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	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				
	CRISTIAN ZAMBRANO GUEVARA		Jean Carlos Chuchon Cordova ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES DEL ESTADO		
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO		NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO		