

FORMATO N° 12 ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)																													
1	NÚMERO DE ACTA	04-2024-COMITÉ DE SELECCION-AS-21-2024-HEVES-1																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, las instalaciones del la Unidad de Logística los 17 días del mes de octubre del año 2024, se reunio el Comite de Selecccion designados mediante Formato 04- DESIGNACION DEL COMITE DE SELECCION (OSCE) N° 053-2024-OA-HEVES, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 021-2024-HEVES , cuyo objeto de convocatoria es "REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DE ADALIMUMAB 0.8 / 0.4 ML 40 MG INY, PARA LA ESPECIALIDAD DE REUMATOLOGÍA DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR - HEVES ", 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>																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <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" style="width: 15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">ELVA MILAGROS PACHECO PUCUHUAYLA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">x</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 20%;">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">KORI KARINA CUEVA TOVAR</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA USUARIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	ELVA MILAGROS PACHECO PUCUHUAYLA	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA	Suplente		Primer Miembro	KORI KARINA CUEVA TOVAR	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA	Suplente		Segundo Miembro	ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO	Titular	x	Dependencia:	OEC	Suplente	
Presidente	ELVA MILAGROS PACHECO PUCUHUAYLA	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	KORI KARINA CUEVA TOVAR	Titular	x	Dependencia:	AREA USUARIA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO	Titular	x	Dependencia:	OEC																								
		Suplente																											
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 40%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>REPRESENTACIONES DECO S.A.C</td> <td>20100061474</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>QUIMICA SUIZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - QUIMICA SUIZA S.A.C.</td> <td>20100085225</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>TECNOFARMA S A</td> <td>20101260373</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.</td> <td>20604242267</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	20100061474	2	QUIMICA SUIZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - QUIMICA SUIZA S.A.C.	20100085225	3	TECNOFARMA S A	20101260373	4	CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.	20604242267									
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	20100061474																											
2	QUIMICA SUIZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - QUIMICA SUIZA S.A.C.	20100085225																											
3	TECNOFARMA S A	20101260373																											
4	CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.	20604242267																											
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a traves del SEACE sus ofertas en de manera electronica:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>REPRESENTACIONES DECO S.A.C</td> <td>10/10/2024</td> <td>16:08:41</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>TECNOFARMA S A</td> <td>10/10/2024</td> <td>21:31:31</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	10/10/2024	16:08:41	2	TECNOFARMA S A	10/10/2024	21:31:31												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	10/10/2024	16:08:41																										
2	TECNOFARMA S A	10/10/2024	21:31:31																										
6	<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>																												
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											

FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	<p style="text-align: center;"><u>NO CUMPLE.</u></p> <p>•g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</p> <p>Artículo 68.Rechazo de ofertas: i) la oferta se encuentra sustancialmente por debajo del valor estimado; lo cual este comité de selección toma la decisión de declara como oferta temeraria toda vez que su oferta presentada esta en un 29.63 % del valor estimado, la cual se evidencia un precio dudoso, ademas en este Hospital aproximadamente en el mes de mayo del 2024, presento en un estudio de mercado para la compra de urgencia para el mes de mayo 2 cotizaciones donde el precio unitario ofertado fue de S/ 1,380.00 y S/ 1,240.00 ,siendo la misma marca y procedencia, teniendo una diferencia de S/ 1,000.00 con la oferta actual por cada unidad, se adjunta cotizaciones anexo 01, anexo 02.</p>
---	-----------------------------	--




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	Ítem(s) a los que postula
1	TECNOFARMA S A	1 ITEMS

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	TECNOFARMA S A	382,320.00	81.95
	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 Anexos 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	TECNOFARMA S A	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

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	TECNOFARMA S A	100
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

FORMATO N° 12
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

12	CALIFICACIÓN			
<p>Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:</p>				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		TECNOFARMA S A	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A CAPACIDAD LEGAL				
A.1 HABILITACIÓN			x	
B EXPERIENCIA DEL POSTOR				
B.1 FACTURACIÓN			x	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
<p>La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexos adjuntos que forma parte de la presente Acta.</p>				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
<p>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:</p>				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	TECNOFARMA S A			
14	ACUERDO ADOPTADO			
<p>Los integrantes del Comité de Selección, por MAYORÍA con voto discrepante de Elva Milagros Pacheco Pucuhuayla, 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.</p>				
15				
ELVA MILAGROS PACHECO PUCUHUAYLA				
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				
				
KORI KARINA CUEVA TOVAR		ANGEL JESUS GUEVARA CAICEDO		
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO		NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO		

ANEXO 01 – COTIZACION DEL MES DE MAYO REPRESENTACION DECO S.A.C.



Señores:
Hospital de Emergencias Villa El Salvador,
Presente -
Ref : SOLICITUD DE COTIZACION
Estimados Señores:
Por medio del presente es grato saludarlos a la vez aprovechamos la oportunidad para presentar nuestra cotización de acuerdo al detalle siguiente:

COTIZACION

PROVEEDOR : REPRESENTACIONES DECO S.A.C.
RUC : 20100061474
DIRECCION : JR. ALFRED ROSENBLAT N° 145-URB HUERTOS DE SAN ANTONIO - SURCO - LIMA
REPRESENTANTE : EDGAR PICHILINGUE
CONTACTOS : MAYRA_ARAPAG@DECOPERU.COM ; RAUL_CARRILLO@DECOPERU.COM ; JAKELYN_TEVES@DECOPERU.COM
TELEFONO : 634-7075
RPC : 987 200972
ANEXO: 6510

ITEM	DCI	MARCA	PROCEDENCIA	VENCIMIENTO	FORMA DE PRESENTACION	PLAZO DE ENTREGA	CANT. UNITARIA	PRECIO UNITARIO S/.	TOTAL S/.
1	ADALIMUMAB 40 MG	YUFLYMA 40 MG	COREA DEL SUR	18 MESES	Caja de carton con 4 x 1 pumas precargadas de vidrio tipo I incoloro conteniendo 0.4mL de solucion inyectable con aguja 29 G 1/2 con 02 almohadillas de	10 DIAS CALENDARIO	40	S/ 1,380.000	S/ 55,200.00

NOTA: SOLO SE ATENDERA DE ACUERDO A LA PRESENTACION DE NUESTRO PRODUCTO

- ☒ PROTOCOLO DE ANALISIS
- ☒ BPM
- ☒ BPA
- ☒ VIGENCIA DE RNP
- ☒ VIGENCIA DE COTIZACION
- ☒ GARANTIA COMERCIAL
- ☒ INCLUYE I.G.V.
- ☒ CREDITO 30 DIAS

PRECIO:
FORMA DE PAGO:

REPRESENTACIONES DECO S.A.C.
Lima, 15 de mayo del 2023
JAKELYN TEVES
FIRMA

TUAL.pdf

38 DECOSAC

Señores:
Hospital de Emergencias Villa El Salvador,
Presente.-
Ref.: SOLICITUD DE COTILACION
Estimados Señores,

Por medio del presente es gusto saludarlos a la vez aprovechamos la oportunidad para presentar nuestra cotización de acuerdo a detalle adjunto.

PROVEEDOR : REPRESENTACIONES DECO S.A.C.

PROVEDON
EUC
: 2013X0041474
: 2013X0041474

RUC
DIRECCION
: JN ALFRED ROSENBLAT N° 145-URB HUERTOS DE SAN ANTONIO - SURCO - LIMA

REPRESENTANTE : EDGAR PICHILINGUE

CONTACTOS : MAYRA_ARAPA@DECOPERU.COM; RAUL_CARRILLO@DECOPERU.COM; JAKELYN_TEVES@DECOPERU.COM
TELÉFONO : 53-7075 ANEXO: 6510

ANEXO: 6510

TELEFONO 0898

100

DOI

ADALIMUMAB 40 MG

YUFLYMA 40 M

NOTA: NO SE ATENDE A LA PRESENTACIÓN DE NUESTRO PRODUCTO.

WE PROTOCOLLO DE ANALISIS

200

42K

2. VIGENCIA DE RNP:

EL VIGENCIA DE COTIZACION

2. GARANTIA COMERCIAL:

A 61247100

[illegible]

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

FIRMA

viernes, 3 de Mayo de 2024

COTIZACION

FORMA DE PRESENTACION

PLAZO DE ENTREGA	CANT. UNITARIA	PRECIO UNITARIO \$/.
------------------	----------------	----------------------

TOTAL \$/ \$/ 40,920.00