




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)																																						
1	NÚMERO DE ACTA	04-2023-LP:03-2023-GR.LAMB/GERESA-L																																				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Chiclayo, a los 13 días del mes de septiembre del año 2023, en el local del auditorio de la DEMID, a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de selección designados mediante RESOLUCION JEFATURAL N° 000396-2023-GR.LAMB/GERESA-OEAD [4545869 - 27], encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PÚBLICA N° 003-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL Y MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCURE, 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>																																					
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%;">FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ</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%;">Fiscalización DEMID</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">SANDY CHÁVEZ HUARCAYA</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Fiscalización DEMID</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ	Titular	X	Dependencia:	Fiscalización DEMID	Suplente		Primer Miembro	SANDY CHÁVEZ HUARCAYA	Titular		Dependencia:	Fiscalización DEMID	Suplente	X	Segundo Miembro	KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ	Titular	X	Dependencia:	LOGÍSTICA	Suplente										
Presidente	FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ	Titular	X	Dependencia:	Fiscalización DEMID																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	SANDY CHÁVEZ HUARCAYA	Titular		Dependencia:	Fiscalización DEMID																																	
		Suplente	X																																			
Segundo Miembro	KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ	Titular	X	Dependencia:	LOGÍSTICA																																	
		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;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>BIOLAB E.I.R.L.</td><td>20452274214</td></tr> <tr><td>2</td><td>SALUD BIENES Y SERVICIOS S.R.L. - SABYSER S.R.L.</td><td>20457820187</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>4</td><td>CORPORACION LYACOS E.I.R.L.</td><td>20534475897</td></tr> <tr><td>5</td><td>CHAPOLAB SAC</td><td>20545792177</td></tr> <tr><td>6</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>20553853355</td></tr> <tr><td>7</td><td>DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C</td><td>20600597583</td></tr> <tr><td>8</td><td>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</td><td>20600908783</td></tr> <tr><td>9</td><td>CHAPOMEDIC S.A.C.</td><td>20607779695</td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	BIOLAB E.I.R.L.	20452274214	2	SALUD BIENES Y SERVICIOS S.R.L. - SABYSER S.R.L.	20457820187	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	4	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897	5	CHAPOLAB SAC	20545792177	6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355	7	DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C	20600597583	8	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20600908783	9	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695	...		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																				
1	BIOLAB E.I.R.L.	20452274214																																				
2	SALUD BIENES Y SERVICIOS S.R.L. - SABYSER S.R.L.	20457820187																																				
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																				
4	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897																																				
5	CHAPOLAB SAC	20545792177																																				
6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355																																				
7	DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C	20600597583																																				
8	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20600908783																																				
9	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695																																				
...																																						
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la plataforma del SEACE sus ofertas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> <th style="width: 10%;">ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SIMED PERU S.A.C.</td> <td>08/09/2023</td> <td>18:51:08</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td>08/09/2023</td> <td>21:23:13</td> <td>1</td> </tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	ítem	1	SIMED PERU S.A.C.	08/09/2023	18:51:08	2	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	08/09/2023	21:23:13	1	...																	
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	ítem																																		
1	SIMED PERU S.A.C.	08/09/2023	18:51:08	2																																		
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	08/09/2023	21:23:13	1																																		
...																																						
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>																																					


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)			
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
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	Ítem(s) a los que postula	
1	SIMED PERU S.A.C.	2	
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1	
...			
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Ítem	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/. 816,000.00	74%
2	SIMED PERU S.A.C.	S/. 336,960.00	77%
...			
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 1 y 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 RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1: ÍTEM 1 DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1: ÍTEM 2 SIMED PERU S.A.C.		
	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:		
ÍTEM	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100
2	1	SIMED PERU S.A.C.	100
...			

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)				
Nota.- 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	ITEM1: RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 REPRESENTACIÓN	X		
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1 FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE		
12.2	ITEM 2: RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SIMED PERU S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 REPRESENTACIÓN	X		
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1 FACTURACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE		
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 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:			
	ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	2	SIMED PERU 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	<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">  FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ PRESIDENTE TITULAR </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  SANDY CHÁVEZ HUARCAYA PRIMER MIEMBRO SUPLENTE </div> <div style="text-align: center;">  KELY ROCÍO HUAMAN SÁNCHEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR </div> </div>			

FORMATO N° 22

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

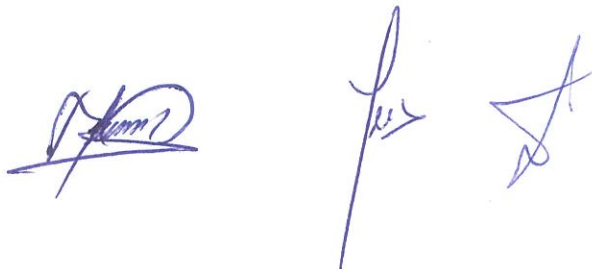
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	05-2023-LP:03-2023-GR.LAMB/GERESA-L			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Chiclayo, a los 13 días del mes de septiembre del año 2023, en el local del auditorio de la DEMID, a las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de selección designados mediante RESOLUCION JEFATURAL N° 000396-2023-GR.LAMB/GERESA-OEAD [4545869 - 27], encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PÚBLICA N° 003-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL Y MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCURE, 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	FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ	Titular	X	Dependencia: Fiscalización DEMID
			Suplente		
	Primer Miembro	SANDY CHÁVEZ HUARCAYA	Titular		Dependencia: Fiscalización DEMID
			Suplente	X	
	Segundo Miembro	KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ	Titular	X	Dependencia: LOGÍSTICA
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para cada ítem es:				
	ÍTEM	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado		
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/. 816,000.00		
	2	SIMED PERU S.A.C.	S/. 336,960.00		
5	BASE LEGAL 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	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7					
	FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ PRESIDENTE TITULAR				
					
	SANDY CHÁVEZ HUARCAYA PRIMER MIEMBRO SUPLENTE	KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR			

ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA.

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	ITEM 1	ITEM 2
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SIMED PERU S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	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
e) Fichas o manuales o brochure que detalle las características del bien.	SI	SI
f) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, del postor. En el caso de que se haya contratado los servicios de almacenaje a terceros, deberá presentarse el CBPA de la empresa contratada acompañado del Contrato del Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.	SI	SI
g) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDPT vigente del postor. En el caso de que se haya contratado los servicios de transporte a terceros, deberá presentarse el CBPDPT de la empresa contratada acompañado del Contrato del Servicio de Transporte que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.	SI	SI
h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente, o Certificado de Libre Venta, o el Certificado de Libre Comercialización, o Certificado CE de conformidad, o NORMA ISO / EN 13845, o Certificado expedido por la FDA.	SI	SI
i) Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario, vigente.	SI	SI
j) Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto.	SI	SI
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI
l) 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
m) El precio de la oferta en Soles, debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.	S/ 816,000.00	S/ 336,960.00
RESULTADO	ADMITIDA	ADMITIDA




ANEXO 3

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		
	CAPACIDAD LEGAL	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	ITEM 1: EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 1'107,600.00 (un millón ciento siete mil seiscientos con 00/100 soles	ITEM 2: EXPERIENCIA EQUIVALENTE A S/ 437,840.00 (cuatrocientos treinta y siete mil ochocientos cuarenta con 00/100 soles)
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	
SIMED PERU S.A.C.	CUMPLE		CUMPLE


FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ
PRESIDENTE TITULAR


SANDY CHAVEZ HUARCAYA
PRIMER MIEMBRO SUPLENTE


KELY ROCIO HUAMAN SÁNCHEZ
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

ANEXO 2

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE

CHICLAYO, 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

LICITACIÓN PÚBLICA (LP) N° 003-2023-GR.LAMB/GERESA-L-I - Primera Convocatoria CUADRO COMPARATIVO

ITEM	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA S/.	PUNTAJE PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 816,000.00	100.00	100.00	1
2	SIMED PERU S.A.C.	S/ 336,960.00	100.00	100.00	1


FELIPE EDUARDO HUANILO DÍAZ
PRESIDENTE TITULAR


SANDY CHAVEZ HUARCAYA
PRIMER MIEMBRO SUPLENTE


KELY ROCIO HUAMAN SANCHEZ
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR