

# REQUISITOS PARA LA ADMISION DE OFERTAS

ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES (cuantía de la contratación: S/ 629,000.00)	
	<b>BAYOMED HEALTH PERÚ</b>
Foliado	NO - SUBSANÓ
Firma manuscrita o digital	SI
Firma pegada	NO
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI
Pacto de integridad (Anexo N° 2)	SI
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI
Declaración jurada declarando que: (i) es responsable de la veracidad de los documentos e información de la oferta, y (ii) no se encuentra impedido para contratar con el Estado, de acuerdo con el artículo 33 de la Ley. (Anexo N° 3)	SI
Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, 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° 4)	No corresponde
Documentación que acredite la desafectación del impedimento, en caso el proveedor al registrarse como participante hubiera presentado la Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento (Anexo N° 5), de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento.	NO
Copia simple de la resolución de autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del dispositivo médico ofertado, emitida por la DIGEMID, como ANM.  Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto	SI Presenta RD N° 5809-2022 autorizando la inscripción en el Registro Sanitario del dispositivo médico ofertado, con N° de Registro Sanitario DM-DIV4539-E emito por DIGEMID  Fecha de vencimiento: 20.06.27
Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – BPA vigente a la fecha de presentación de propuestas y a nombre del postor, extendido por la DIGEMID. En el caso que el postor sea laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM.  Asimismo, en el caso de postores que contraten el servicio de Almacenamiento con un tercero, podrá estar a nombre de éste, acompañado para este caso de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Se precisa que se deberá presentar el CPBA vigente y en caso de que requiera almacenamiento de terceros, también deberá presentar el CBPA de la empresa contratada para dicho fin, además de un documento de arrendamiento o alquiler de servicio vigente que garantice que está haciendo uso de dichos almacenes	SI Presenta CBPA a nombre de MAYOMED HEALTH para dispositivos médicos emito por DIGEMID  Fecha de vencimiento 15.06.28
Copia simple del Certificado de Análisis del lote a entregar. Se precisa que se aceptará copia simple del Protocolo y/o Certificado de Análisis emitidos por fabricante extranjero con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos; sin embargo, si los referidos documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda	SI Presenta certificado de análisis con número de lote 25B1734 con fecha de producción 05.05.2011 y fecha de expiración 11.2026
Carta de representación del fabricante en el Perú y/o distribuidor autorizado	SI Presenta carta de representación emitida por EKF-diagnostic GmbH certificando a la empresa Diagnóstica Peruana SAC representante exclusivo para comercializar toda la línea de productos hemoglobínometros e insumos  Presenta carta de autorización emitida por DIAGNÓSTICA PERUANA SAC en su calidad de distribuidor exclusivo y representante de la marca EKF DIAGNOSTIC en el Perú, autorizando a la empresa BAYOMED HEALTH SAC a comercializar MICROCUBETAS DESCARTABLES

Oferta Económica ( <b>Anexo N° 6</b> ). En caso el requerimiento contenga prestaciones accesorias, la oferta económica individualiza los montos correspondientes a las prestaciones principales y a las prestaciones accesorias. De igual manera, para el caso de compras corporativas los postores deben formular su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante.	629,000.00
Estado de la oferta	<b>ADMITIDA</b>

FACTORES DE EVALUACIÓN	POSTOR
	BAYOMED HEALTH SAC
<b>PRECIO</b>	629,000.00
PUNTAJE	40
<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	7 dc
PUNTAJE	0
<b>INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA</b>	NO
PUNTAJE	0
<b>GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR</b>	17 meses
PUNTAJE	25
<b>PUNTAJE DE FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	65
<b>SOLICITUD BONIFICACIÓN POR REMYPE</b>	SI
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	68.25

### REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

	CUMPLE
<b>CAPACIDAD LEGAL</b> Copia de la <u>resolución de autorización sanitaria de funcionamiento</u> y de sus cambios otorgadas al establecimiento farmacéutico del postor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente	<p>Presenta RD N° 05-2009-GRLL-GGR—GRSS-DIREMID que otorga la autorización sanitaria de funcionamiento a la DROGUERÍA BAYOMED HEALTH PERU SAC propiedad de la empresa DROGUERÍA BAYOMED HEALTH PERU SAC</p> <p>Presenta RSG N° 770-2017-GRLL-GGR-GRS/SGCIS que otorga la autorización sanitaria de traslado de DROGUERÍA BAYOMED HEALTH PERU SAC</p> <p>Presenta RSG N° 000914-2025-GRLL-GGR-GRS/SGCIS que otorga la autorización sanitaria de ampliación de actividades de la DROGUERÍA BAYOMED HEALTH PERU SAC</p>

<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,000,000.00 (Un millón con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez 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.  Se consideran <u>bienes similares</u> a los siguientes <u>Todo tipo de material de laboratorio</u>	<p><b>CUMPLE</b></p>
Monto acreditado (S)	<b>1'345,426.50</b>
Estado de la oferta	<b>CUMPLE</b>

9

8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<b>BAYOMED HEALTH PERU SAC</b>
Monto de experiencia según anexo 11	241,971.30
<b>I.</b>	
Orden de compra o	N° 447-2024
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	N° 100-2025-GRLL-GGR-GRS/UTES N°06 TE/ADM-UL
<b>II.</b>	
Comprobante de pago o	N° E001-5134
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	
Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 1 acreditado</b>	<b>241,971.30</b>
Monto de experiencia según anexo 11	143,305.20
<b>I.</b>	
Orden de compra o	N° 448-2024
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	N° 100-2025-GRLL-GGR-GRS/UTES N°06 TE/ADM-UL
<b>II.</b>	
Comprobante de pago o	N° E001-5133
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	
Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 2 acreditado</b>	<b>143,305.20</b>
Monto de experiencia según anexo 11	469,560.00
<b>I.</b>	
Orden de compra o	N° 835-2024
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	N° 99-2025-GRLL-GGR-GRS/UTES N°06 TE/ADM-UL

II.	
Comprobante de pago o	N° E001-5407 y E001-5406
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	
Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 3 acreditado</b>	<b>469,560.00</b>
Monto de experiencia según anexo 11	116,960.00
I.	
Orden de compra o	N° 1023-2024
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	N° 99-2025-GRLL-GGR-GRS/UTES N°06 TE/ADM-UL
II.	
Comprobante de pago o	N° E001-5474
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	
Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 4 acreditado</b>	<b>116,960.00</b>
Monto de experiencia según anexo 11	23,650.00
I.	
Orden de compra o	N° 1075-2024
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	N° 102-2025-GRLL-GGR-GRS/UTES N°06 TE/ADM-UL
II.	
Comprobante de pago o	N° E001-5486
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	


Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 5 acreditado</b>	<b>23,650.00</b>
Monto de experiencia según anexo 11	349,980.00
I.	
Orden de compra o	N° 403-2022
Contrato	
+	
Conformidad o	
Constancia de prestación	SI - S/N
II.	
Comprobante de pago o	N° E001-3395
+	
Constancia de depósito o	
Nota de abono o	
Reporte de estado de cuenta o	SI
Comprobante de retención electrónico emitido por la SUNAT por la retención del IGV o	
Cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero	
<b>Monto 6 acreditado</b>	<b>349,980.00</b>
<b>MONTO TOTAL ACREDITADO (S)</b>	<b>1,345,426.50</b>

9

W.

FORMATO N° 10				
ACTA DE CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS: BIENES				
ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO				
1	NÚMERO DE ACTA		CYEO N° 01-2025-UTES N° 6 S.P.T. – LPSM01	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	Siendo las 10:00 horas del día 07 de julio del año 2025, en la Unidad de Logística, ubicada en las instalaciones del local institucional de la Red de Salud Trujillo, sitio en calle Las Gemas N° 380, Urb. Santa Inés, distrito y provincia de Trujillo, se reunió el comité, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Licitación Pública Sin Modalidad LP SM N° 01-2025-UTES N° 6 S.P.T. cuyo objeto de convocatoria es la <b>"ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED SALUD TRUJILLO"</b> , a fin de efectuar la admisión, calificación y evaluación de las ofertas.			
3	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS			
	El 04 de julio del año 2025, mediante el SEACE, se solicitó al siguiente postor subsanar su oferta dentro del plazo de 1 día hábil, conforme a la siguiente información:			
	POSTOR		OBSERVACIÓN(ES)	
	BAYOMED HEALTH PERU SAC		✓ La oferta no se encuentra foliada	
4	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	RUC	
	1	BAYOMED HEALTH PERU SAC	20107589989	
5	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	5.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PRECIO DE SU OFERTA	% DE LA CUANTÍA
	1	BAYOMED HEALTH PERU SAC	629,000.00	100
	5.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL INTEGRADAS PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
		Se adjunta cuadro con el detalle de la evaluación de ofertas		
	5.3	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
		BAYOMED HEALTH PERU SAC		
		FACTORES		PUNTAJE
		PRECIO		40
		PLAZO DE ENTREGA		0
		INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA		0
		GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR		25
		SUMATORIA SUBTOTAL DE PUNTAJES		65
		REMYPE		3.25
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		68.25
6	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	BAYOMED HEALTH PERU SAC	68.25	
	<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
7	CALIFICACIÓN			
	Luego de culminada la evaluación, el comité determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, según el orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases integradas:			
	7.1	BAYOMED HEALTH PERU SAC		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE



		<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
			ACREDITACIÓN	<b>X</b>	
		<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
			FACTURACIÓN	<b>X</b>	
		RESULTADO		CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	
<b>7.2 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>					
Se adjunta cuadro con el detalle de la calificación de ofertas.					
<b>8</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>				
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 integradas:					
	<b>Nº</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>			
	<b>1</b>	BAYOMED HEALTH PERU SAC			
<b>9</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
El comité da por aprobado los resultados de la evaluación y calificación de ofertas, acorde con el análisis efectuado y los cuadros de evaluación y calificación adjuntos.					
					
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O DEL OFICIAL DE COMPRA</b>					



**FORMATO N° 22**  
**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES,  
SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	OBP N° 01-2025-UTES N° 6 S.P.T. - LPSM01		
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>			
	Siendo las 10:00 horas del día 07 de julio del año 2025, en la Unidad de Logística, ubicada en las instalaciones del local institucional de la Red de Salud Trujillo, sitio en Calle Las Gemas N° 380, Urb. Santa Inés, distrito y provincia de Trujillo, se reunió el comité, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Licitación Pública Sin Modalidad LP SM N° 01-2025-UTES N° 6 S.P.T. cuyo objeto de convocatoria es la <b>"ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED SALUD TRUJILLO"</b> , a fin de efectuar el otorgamiento de la buena pro.			
<b>3</b>	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b>			
	De acuerdo con los resultados de la calificación y evaluación, el comité determina que el postor ganador de la buena pro es:			
	Ítem	Descripción del ítem del procedimiento de selección	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado (S/)
	1	MICROCUBETAS DESCARTABLES	BAYOMED HEALTH PERU SAC	629,000.00
<b>4</b>	<b>BASE LEGAL</b>			
	Artículo 80 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N° 32069: "El otorgamiento de la buena pro es el acto que declara al postor ganador del procedimiento de selección, y se publica a través de la Pladicop. La DEC, el oficial de compra o el comité, según corresponda, es responsable de la publicación del otorgamiento de la buena pro, con los documentos que sustenten los resultados de calificación y evaluación".			
<b>5</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	El comité otorga la buena pro del presente procedimiento de selección al postor y por el monto indicado en el numeral 3 de la presente acta.			
				
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O DEL OFICIAL DE COMPRA</b>			