

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ANEXO 01: ADMISIBILIDAD | | | | | | | | | |
| GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO | | | | | | | | | |
| COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 026-2023-GRL-GRSL/30.07 | | | | | | | | | |
| CONCURSO PÚBLICO N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01 | | | | | | | | | |
| "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA REGIÓN LORETO - PERIODO 2024-2025" | | | | | | | | | |
| ACTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA | | | | | | | | | |
| 2.2.1.1. Documentación de presentación obligatoria | | | | | | | | | |
| DOCUMENTOS OBLIGATORIOS | | | | | | | | | |
| RESULTADO DE LA DOCUMENTACIÓN | | | | | | | | | |
| ADMITIDO / NO ADMITIDO | | | | | | | | | |
| ADMITIDO | | | | | | | | | |
| ADMITIDO | | | | | | | | | |
| PUNCHANA, 08 DE MARZO DEL 2024 | | | | | | | | | |
| GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO | | | | | | | | | |
| C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01 | | | | | | | | | |
| ARMANDO SEGUNDO CRUZ FLORES | | | | | | | | | |
| 2° Miembro Titular | | | | | | | | | |
| GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO | | | | | | | | | |
| C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01 | | | | | | | | | |
| JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI | | | | | | | | | |
| 1º Miembro Titular | | | | | | | | | |
| GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO | | | | | | | | | |
| C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01 | | | | | | | | | |
| JESUS PAOLO LOPEZ DEL AGUILA | | | | | | | | | |
| Presidente Titular | | | | | | | | | |

Anexo N° 02 - Factor de Evaluación
CONCURSO PÚBLICO N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA REGIÓN LORETO - PERIODO 2024-2025"

| | | |
|-------------------|--------------|---------|
| Valor Estimado S/ | 6,879,516.04 | SIN IGV |
|-------------------|--------------|---------|

| N° | POSTOR | Cumplimiento de Anexos | | | | | | | | ADMITIDO | MYPE | Oferta | | Puntaje Evaluación (PE) | Puntaje Total | Orden de Prelación |
|----|---|------------------------|--------------|----|----|----|----------------|----|-----------------------------------|----------|------|--------------------------|-----------------|-------------------------|---------------|--------------------|
| | | 1 | Acreditación | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Copia del Certificado BPA vigente | | | Copia del CBPDyT vigente | Precio Total S/ | | | |
| 1 | ATOP EXPRESS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ATOP EXPRESS S.A.C. | SI | SI | SI | SI | SI | NO CORRESPONDE | SI | SI | SI | SI | 6,723,289.12 | 75.32 | 75.32 | | 2 |
| 2 | SERVICIOS MULTIMODAL SANTA LUCIA E.I.R.L. | SI | SI | SI | SI | SI | NO CORRESPONDE | SI | SI | SI | SI | 5,063,720.75 | 100.00 | 100.00 | | 1 |

Punchana, 08 de marzo del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JESUS PAOLO LOPEZ DEL AGUILA
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

ARMANDO SEGUNDO CRUZ FLORES
2º Miembro Titular

ANEXO 3 - REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 026-2023-GRL-GRSL/30.07
CONCURSO PÚBLICO N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA REGIÓN LORETO - PERIODO 2024-2025"

Postor :

SERVICIOS MULTIMODAL SANTA LUCIA E.I.R.L.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

CUMPLE/ NO CUMPLE

Requisitos:

- Autorización emitida por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones o Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones a nombre del postor, para realizar transporte terrestre y fluvial de mercancías.

- Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida 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 legislación y normatividad vigente.

EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA,

POR LO TANTO:
CUMPLE
CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS:

Acreditación:

- Copia simple de la autorización emitida por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones o Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones a nombre del postor, para realizar transporte terrestre y fluvial de mercancías.

- Copia de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida 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 legislación y normatividad vigente.

A. CAPACIDAD LEGAL (HABILITACIÓN)

B.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

Requisitos:

Vehículo de Transporte Terrestre

- 01 CAMIÓN FURGÓN con capacidad mínima de 06 toneladas de carga útil y/o efectiva. Vehículo calificado (T° entre 15°C a 25°C). Antigüedad: 04 años como máximo.

- 01 CAMIONETA 4 X 2 y/o 4 X 4 PICK UP, para casos de contingencia y/o auxilio mecánico. Antigüedad: 04 años como máximo.

Acreditación:

Copia de documento que sustenten la propiedad y/o la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.

B.2. INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA

Requisitos:

- Un local con la suficiente distribución física en el cual se puedan identificar las siguientes áreas con sus respectivos espacios para: oficina administrativa y/o de operaciones, almacén temperado (T° entre 15°C a 25°C) que cuenten con la implementación de los productos sanitarios a fin de reducir el contagio del COVID-19.

Acreditación:

- Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra-venta o alquiler, u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida

EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA,

POR LO TANTO:
CUMPLE
CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

| | | |
|--|--|--|
| | <p>B.3. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</p> <p>B.3.1 FORMACIÓN ACADEMICA</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>- Profesional Químico Farmacéutico</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El título profesional requerido (Químico Farmacéutico) será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda.</p> <p>En caso el título profesional requerido (Químico Farmacéutico) no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p> | |
| <p>A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 8,000,000.00 (OCHO MILLONES con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: transporte terrestre, transporte fluvial y/o aéreo de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | <p>El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 8'409,845.95 en bienes similares, acreditado mediante copias de contratos y su respectiva conformidad o constancia de prestación.</p> <p>POR LO TANTO EL POSTOR: CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p> |
| SITUACION | | CALIFICA |

Punchana, 12 de marzo del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JESUS PAOLO LOPEZ DEL AGUILA
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

ARMANDO SEGUNDO CRUZ FLORES
2º Miembro Titular

ANEXO 3 - REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 026-2023-GRL-GRSL/30.07
CONCURSO PÚBLICO N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA REGIÓN LORETO - PERIODO 2024-2025"

Postor :

ATOP EXPRESS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ATOP EXPRESS S.A.C.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

CUMPLE/ NO CUMPLE

Requisitos:

- Autorización emitida por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones o Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones a nombre del postor, para realizar transporte terrestre y fluvial de mercancías.
- Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida 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 legislación y normatividad vigente.

Acreditación:

- Copia simple de la autorización emitida por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones o Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones a nombre del postor, para realizar transporte terrestre y fluvial de mercancías.
- Copia de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida 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 legislación y normatividad vigente.

EL POSTOR NO CUMPLIÓ EN PRESENTAR DE ACUERDO A LAS BASES INTEGRADAS DEFINITIVA LO SIGUIENTE: Copia simple de la autorización emitida por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones o Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones a nombre del postor, para realizar transporte terrestre y fluvial de mercancías (solo presentó su autorización para realizar transporte terrestre); POR LO QUE SE LE BRINDÓ PLAZO DE UN (01) DÍA HÁBIL PARA LA SUBSANACIÓN DE OFERTA, NOTIFICADO A TRAVÉS DEL SEACE CON FECHA 08/03/2024, LA MISMA QUE NO FUE SUBSANDO.

POR LO TANTO:
NO CUMPLE
CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.

B.1. EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

Requisitos:

- Vehículo de Transporte Terrestre
- 01 CAMIÓN FURGÓN con capacidad mínima de 06 toneladas de carga útil y/o efectiva. Vehículo calificado (T° entre 15°C a 25°C). Antigüedad: 04 años como máximo.
 - 01 CAMIONETA 4 X 2 y/o 4 X 4 PICK UP, para casos de contingencia y/o auxilio mecánico. Antigüedad: 04 años como máximo.

Acreditación:

Copia de documento que sustenten la propiedad y/o la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.

B.2. INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA

Requisitos:

- Un local con la suficiente distribución física en el cual se puedan identificar las siguientes áreas con sus respectivos espacios para: oficina administrativa y/o de operaciones, almacén temperado (T° entre 15°C a 25°C) que cuenten con la implementación de los productos sanitarios a fin de reducir el contagio del COVID-19.

Acreditación:

- Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra-venta o alquiler, u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida

EL POSTOR PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA,

POR LO TANTO:
CUMPLE
CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.

A. CAPACIDAD
LEGAL
(HABILITACIÓN)

| | | |
|---|--|---|
| | <p>B.3. CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</p> <p>B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>- Profesional Químico Farmacéutico</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El título profesional requerido (Químico Farmacéutico) será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda.</p> <p>En caso el título profesional requerido (Químico Farmacéutico) no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p> | |
| A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 8,000,000.00 (OCHO MILLONES con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: transporte terrestre, transporte fluvial y/o aéreo de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | <p>El Postor presenta el anexo N° 08 una experiencia en la especialidad por S/ 9'630,129.25 en bienes similares, acreditado mediante copias de contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación y comprobantes de pago y sus reporte de estado de cuenta.</p> <p>POR LO TANTO EL POSTOR: CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.</p> |
| | SITUACION | NO CALIFICA |

Punchana, 12 de marzo del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JESUS PAOLO LOPEZ DEL AGUILA Presidente
Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

JOHN GEYNER MARICHIN HUANSI
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO
C.P. N° 002-2023-GRL-GRSL/30.01

ARMANDO SEGUNDO CRUZ FLORES
2º Miembro Titular