

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

1	NÚMERO DE ACTA	002-2024 / CD N° 14-2024-HNDM-1					
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 18 días del mes de noviembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 18:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N° 14-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.						
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de: <table><tr><td>ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</td><td>Dependencia:</td><td>OFICINA DE LOGISTICA</td></tr></table>			ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA					
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table><tr><td>Nombre o razón social del postor ganador</td><td>Monto adjudicado</td></tr><tr><td>GREY INVERSIONES S.A.C</td><td>S/700,000.00</td></tr></table>			Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	GREY INVERSIONES S.A.C	S/700,000.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado						
GREY INVERSIONES S.A.C	S/700,000.00						
5	ACUERDO ADOPTADO EL Organo Encargado de las Contrataciones, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.						
6	<div></div> <div>ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>						

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	001-2024 / CD N° 14-2024-HNDM-1																	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 18 días del mes de noviembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:30 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N° 14-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																		
3	SOBRE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA </div>																		
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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 style="text-align: center;">1</td> <td>GREY INVERSIONES S.A.C</td> <td>20506813191</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GREY INVERSIONES S.A.C	20506813191										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																	
1	GREY INVERSIONES S.A.C	20506813191																	
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>GREY INVERSIONES S.A.C</td> <td>18/11/2024</td> <td>15:53:00</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	GREY INVERSIONES S.A.C	18/11/2024	15:53:00								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																
1	GREY INVERSIONES S.A.C	18/11/2024	15:53:00																
6	Acto seguido, se procede con la descarga de 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.																		
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>---</td> <td>----</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	---	----										
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																	
1	---	----																	
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>GREY INVERSIONES S.A.C</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	GREY INVERSIONES S.A.C	1										
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																	
1	GREY INVERSIONES S.A.C	1																	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">9.1</td> <td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA: ITEM 1</td> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 15%;">% del valor estimado</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>GREY INVERSIONES S.A.C</td> <td style="text-align: right;">700,000.00</td> <td style="text-align: right;">100.00</td> </tr> </table>			9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA: ITEM 1			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	GREY INVERSIONES S.A.C	700,000.00	100.00				
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA: ITEM 1																		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																
1	GREY INVERSIONES S.A.C	700,000.00	100.00																
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">10.1</td> <td style="width: 45%;"> NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ITEM 1 </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">GREY INVERSIONES S.A.C</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTORES</td> <td colspan="2">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PRECIO</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> </table>			10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ITEM 1	GREY INVERSIONES S.A.C			FACTORES	PUNTAJES			PRECIO	100 puntos			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ITEM 1	GREY INVERSIONES 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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN ITEM 1</th> <th style="width: 55%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 35%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>GREY INVERSIONES S.A.C</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</p>			N° DE ORDEN DE PRELACIÓN ITEM 1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	1	GREY INVERSIONES S.A.C	100										
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN ITEM 1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																	
1	GREY INVERSIONES 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)																																			
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">ITEM 1</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">GREY INVERSIONES S.A.C</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">GREY INVERSIONES S.A.C</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CUMPLE</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">CAPACIDAD LEGAL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">A.1</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"> Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARN del Ministerio de Salud MINSA, según corresponda </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">B.1</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'400,000.00 (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 45,000.00 (CUARENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) (...) Se consideran bienes similares a los siguientes: - Otro tipos de cateteres venosos centrales, filtro dializador para hemodialisis, soluciones concentradas para hemodialisis y soluciones de dialisis peritoneal. </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CUMPLE</td> </tr> </table>			ITEM 1	GREY INVERSIONES S.A.C			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	GREY INVERSIONES S.A.C			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE		A	CAPACIDAD LEGAL			A.1	Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARN del Ministerio de Salud MINSA, según corresponda		CUMPLE	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			B.1	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'400,000.00 (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 45,000.00 (CUARENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) (...) Se consideran bienes similares a los siguientes: - Otro tipos de cateteres venosos centrales, filtro dializador para hemodialisis, soluciones concentradas para hemodialisis y soluciones de dialisis peritoneal.		CUMPLE	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
ITEM 1	GREY INVERSIONES S.A.C																																		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	GREY INVERSIONES S.A.C																																		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																																	
A	CAPACIDAD LEGAL																																		
A.1	Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARN del Ministerio de Salud MINSA, según corresponda		CUMPLE																																
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																																		
B.1	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'400,000.00 (UN MILLON CUATROCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 45,000.00 (CUARENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) (...) Se consideran bienes similares a los siguientes: - Otro tipos de cateteres venosos centrales, filtro dializador para hemodialisis, soluciones concentradas para hemodialisis y soluciones de dialisis peritoneal.		CUMPLE																																
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE																																	
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 N° 1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																		
1	GREY INVERSIONES S.A.C																																		
14	ACUERDO ADOPTADO El Organismo Encargado de las Contrataciones, da por aprobado 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	OBSERVACION DE LA OFERTA NINGUNA																																		
16																																			
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																																			

CUADRO N° 1

CONTRATACION DIRECTA N° 14-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES

CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

POSTOR	EMPRESA	DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA										
		A) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR • (ANEXO 1)	B) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	C) DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	D) DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANEXO 3)	E) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO	F) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DEL REGISTRO SANITARIO	G) COPIA SIMPLE CERTIFICADO DE ANALISIS (PROTOCOLO DE ANALISIS)	H) CARTA DE EXCLUSIVIDAD EMITIDA POR EL FABRICANTE	I) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO 4)	J) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 6)	ESTADO
1	GREY INVERSIONES S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO



CUADRO N° 2

CONTRATACION DIRECTA N° 14-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

POSTOR	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA				
			ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES	GREY INVERSIONES S.A.C	ADMITIDO	S/. 700,000.00	S/. 700,000.00	100.00	1

CUADRO N° 3

CONTRATACION DIRECTA N° 09-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

DESCRIPCIÓN	EMPRESA	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA				ESTATUS
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY - PARA 12 MESES	GREY INVERSIONES S.A.C	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	ADJUDICADO

