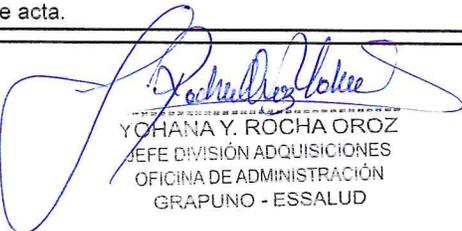


FORMATO N° 22

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

1	NÚMERO DE ACTA	04-2024 SIE 06		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	<p>En Puno, a los 06 días del mes de noviembre del 2024, en el local de la División de Adquisiciones , a las diecisiete con veinte minutos, el Organó Encargado de las Contrataciones, consignado mediante RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N°1150-GG-ESSALUD-2024, encargado de la preparacion, conduccion y realizacion del procedimiento de seleccion de N° 6-SIE N° 06-2024-ESSALUD/RAPUNO-2 CONV. N° 2, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE MEDICAMENTO DELEGADO POR CEABE (EPOETINA ALFA O ERITROPOYETINA 2000 UI/ml x 1 ml) PARA LA RED ASISTENCIAL PUNO determina el otorgamiento de la buena pro.</p>			
3	SOBRE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
	OEC	YOHANA YANINA ROCHA OROZ	Dependencia:	DIVISION DE ADQUISICIONES
4	De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:			
	Nombre o razón social del postor ganador		Monto adjudicado	
	DROGUERIA CADILLO S.A.C		248,400.00	
5	BASE LEGAL			
	Art. 63.- El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación.			
6	ACUERDO ADOPTADO			
	El Organó encargado de las contrataciones da por aprodado los resultados del procedimiento de selección donde se detalla al ganador en el numeral 4 del presente acta.			
7	 YOHANA Y. ROCHA OROZ JEFE DIVISION ADQUISICIONES OFICINA DE ADMINISTRACIÓN GRAPUNO - ESSALUD			
	NOMBRES Y FIRMA DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

FORMATO N° 11
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA	03-2024 SIE 06-2
-------------------------	------------------

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En Puno, a los 29 días del mes de octubre y 06 de noviembre del 2024, en el local de la División de Adquisiciones a las diecisiete con diez horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, designado con RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N°1150-GG-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de N° 6-SIE N° 06-2024-ESSALUD/RAPUNO-2 CONV. N° 2, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO DELEGADO POR CEABE (EPOETINA ALFA O ERITROPOYETINA 2000 UI/ml x 1 ml) PARA LA RED ASISTENCIAL PUNO, realiza la evaluación y calificación, según orden de prelación.</p>
---------------------------------------	---

3 SOBRE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del OEC		
OEC	YOHANA YANINA ROCHA OROZ	Dependencia:	DIVISION DE ADQUISICIONES

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	De acuerdo con el cronograma establecido en el sistema, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373
	2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536596708
	3	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900
	4	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	20601396123
	5	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20603282661
	6	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	20610558284

5 DETALLE DE LOS POSTORES	En el día y horario señalado en el sistema, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SE@CE:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	23/10/2024	19:11:38
	2	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	23/10/2024	21:51:36
	3	DROGUERIA CADILLO S.A.C	23/10/2024	10:55:20
	4	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	23/10/2024	18:36:14
	5	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	23/10/2024	17:08:41
	6	PHARMINTEGRA S.A.C.	23/10/2024	19:02:34

6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, 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 del requerimiento previsto en las bases.
----------	--

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	NO CORRESPONDE		
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

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	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	UNICO
	2	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	UNICO
	3	DROGUERIA CADILLO S.A.C	UNICO
	4	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	UNICO
	5	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	UNICO
	6	PHARMINTEGRA S.A.C.	UNICO

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de mejora de ofertas	% del valor referencial
	1	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	264,000.00	112.25
	2	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	252,000.00	107.14
	3	DROGUERIA CADILLO S.A.C	248,400.00	105.61
	4	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	282,000.00	119.90
	5	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	900,000.00	382.65
	6	PHARMINTEGRA S.A.C.	283,200.00	120.41
	9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LA MEJORA DE PRECIOS DEL SISTEMA		
		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 01 y reporte de resultados del periodo de lances que forma parte de la presente Acta.		

10 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	
	1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	
	2	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	
	3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	
	4	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	

FORMATO N° 11
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

5	PHARMINTEGRA S.A.C.
6	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.

11 CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el órgano encargado de las contrataciones determina si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen, con los requisitos de calificación (Habilitación) detallados en las bases:			
11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	
	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN (HABILITACION)	CALIFICA	
11.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	
	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN (HABILITACION)	CALIFICA	
11.4	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
	La calificación de las ofertas se detalla en la presente acta..		

12 RESULTADOS DE LA HABILITACION			
De acuerdo a la calificación realizada, los postores cumplen los requisitos de habilitación establecidos en las bases, por lo que se solicita a la OFICINA DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD, la ampliación de certificación de crédito presupuestario para considerar válida su oferta económica puesto que supera en 5.44% el valor estimado, siendo esta ampliada y aprobada por el titular de la entidad se dan por aceptados los resultados de la habilitación			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	

14 ACUERDO ADOPTADO			
El órgano encargado de las contrataciones da por aprobado los resultados del presente procedimiento de selección: SIE N° 06-2024-ESSALUD/RAPUNO-2			

 YOHANA Y. ROCHA OROZ JEFE DIVISIÓN ADQUISICIONES OFICINA DE ADMINISTRACIÓN GRAPUNO - ESSALUD			
NOMBRE Y FIRMA DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

EN EL CASO DE OFERTAS QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS

[14] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)			
Mediante nota 1178 de fecha 30/10/2024, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de 13.200.00.			
Ampliación de CCP	Si	x	No
Fecha de la ampliación de CCP	5/11/2024		
Monto de la ampliación de CCP	13.200.00		
[18] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD			
Aprobación del Titular de la Entidad	Si	x	No
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	RESOLUCION	N°
Fecha del documento de aprobación	6/11/2024		

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[19] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	Si	
		No	x

