

**ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-10-2024-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B**

1	NÚMERO DE ACTA		08-AS-10-2024-DIRSAPOL-1																		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL																				
En, Miraflores, a los tres (3) días del mes de junio del año 2024, en el local de la Dirección de Sanidad Policial - Av. Arequipa 4898, a las 17:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante RESOLUCION JEFATURAL N° 034-2024-DIRSAPOL/UE 020-UNIADM.SEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 10-2024-DIRSAPOL-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.																					
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)																				
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:																					
Presidente		CAP. SPNP Natali BASTIDAS VILCHEZ	Titular	X	Dependencia:	CH.PNP.LUIS N. SAENZ															
			Suplente																		
Primer Miembro		HECTOR ARMANDO ARDILES HUISA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO DEL OEC															
			Suplente																		
Segundo Miembro		Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO DEL OEC															
			Suplente																		
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><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del participante</td><td>RUC</td></tr><tr><td>1</td><td>MEDIFARMA S A</td><td>20100018625</td></tr><tr><td>2</td><td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td><td>20377339461</td></tr><tr><td>3</td><td>TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.</td><td>20611499591</td></tr><tr><td>4</td><td>ARMA CONTRATISTAS E.I.R.L.</td><td>20611688491</td></tr></table>							N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MEDIFARMA S A	20100018625	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	3	TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.	20611499591	4	ARMA CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611688491
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																			
1	MEDIFARMA S A	20100018625																			
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461																			
3	TVT QONTRATISTAS E.I.R.L.	20611499591																			
4	ARMA CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611688491																			
5	DETALLE DE LOS POSTORES																				
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE 3.0 sus ofertas electrónicas:																					
<table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Fecha de presentación</td><td>Hora de presentación</td></tr><tr><td>1</td><td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td><td>29/05/2024</td><td>19:16:38</td></tr></table>							N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	29/05/2024	19:16:38							
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																		
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	29/05/2024	19:16:38																		
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																				
<table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Consigñar las razones para su no admisión</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>							N°	Nombre o razón social del postor	Consigñar las razones para su no admisión	-	-	-									
N°	Nombre o razón social del postor	Consigñar las razones para su no admisión																			
-	-	-																			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Ítem(s) a los que postula</td></tr><tr><td>1</td><td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td><td>ITEM 1, ITEM 2</td></tr></table>							N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	ITEM 1, ITEM 2									
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																			
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	ITEM 1, ITEM 2																			

**ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-10-2024-DIRSAPOL-1**

**ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B**

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
		ITEM N° 1		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	51,600.00	99.23%
		ITEM N° 2		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	75,200.00	97.92%
	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 01 que forma parte de la presente Acta.		

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
		ITEM N° 1		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
		FACTORES		
		PRECIO		
		BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MYPE		
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		
		ITEM N° 2		
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
		FACTORES		
		PRECIO		
		BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MYPE		
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	ITEM N° 1		
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100.00
	ITEM N° 2		
	N° DE ORDEN DE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100.00
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-10-2024-DIRSAPOL-1

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

ITEM N° 1

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A. CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION	X
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA

ITEM N° 2

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A. CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION	X
	A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN

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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

  
CAP SPNP Natali BASTIDAS VILCHEZ  
Presidente Suplente de Comité de Selección

  
Hector A. ARDILES HUISA  
Primer miembro Titular del Comité de Selección

  
Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO  
Segundo miembro Titular del Comité de Selección

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 10-2024-DIRSAPOL  
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B

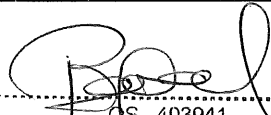
LITERAL	ITEM 1: SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS (ACIDA) SOL DIA	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
2.2.1.1.Documentos para la admisión de la oferta		
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	PRESENTA
e)	El postor deberá presentar en forma obligatoria, copia simple de los siguientes documentos:	
	4.1 Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, de corresponder	PRESENTA
	4.2 Certificado de Análisis de producto farmacéutico terminado(Protocolo de Análisis).	PRESENTA
	4.3 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	PRESENTA
	4.4 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento	PRESENTA
	4.5 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte	PRESENTA
	4.6 Rotulados y forma de presentación ofertados (copia simple).	PRESENTA
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	PRESENTA
g)	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 Nº 5)	NO APLICA
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6	PRESENTA
RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD		ADMITIDA
PRECIO DE LA OFERTA		S/ 51,600.00

DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION	
A. CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION: AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	PRESENTA
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PRESENTA
ESTADO (CALIFICA / NO CALIFICA)	CALIFICA

RESULTADO	OFERTA VÁLIDA
-----------	---------------

FACTORES DE EVALUACION	
PRECIO OFERTADO (SOLES)	S/ 51,600.00
PUNTAJE TOTAL	100.00

  
.....  
**Hector A. ARDILES HUISA**  
Primer miembro Titular del Comité de Selección

  
.....  
OS - 403941  
**NATALIELVIA BASTIDAS VILCHEZ**  
CAP. QF. PNP  
COEP - 21050  
**CAP. SPNP NATALIELVIA BASTIDAS VILCHEZ**  
Presidente Suplente de Comité de Selección

  
.....  
**Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO**  
Segundo miembro Titular del Comité de Selección

FECHA: 03/06/2024

ANEXO Nº 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 10-2024-DIRSAPOL

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B

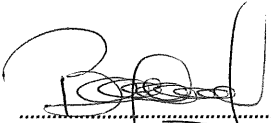
LITERAL	ITEM 2: SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO FORMULA ESTANDAR CON 35 - 39 MEQ/L DE BICARBONATO SOL DIA	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
<b>2.2.1.1.Documentos para la admisión de la oferta</b>		
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	PRESENTA
e)	El postor deberá presentar en forma obligatoria, copia simple de los siguientes documentos:	
	4.1 Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, de corresponder	PRESENTA
	4.2 Certificado de Análisis de producto farmacéutico terminado(Protocolo de Análisis).	PRESENTA
	4.3 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	PRESENTA
	4.4 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento	PRESENTA
	4.5 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte	PRESENTA
	4.6 Rotulados y forma de presentación ofertados (copia simple).	PRESENTA
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	PRESENTA
g)	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 Nº 5)	NO APLICA
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6	PRESENTA
RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD		ADMITIDA
PRECIO DE LA OFERTA		S/ 75,200.00

DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION		
A.	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION: AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	PRESENTA
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PRESENTA
ESTADO (CALIFICA / NO CALIFICA)		CALIFICA

RESULTADO	OFERTA VÁLIDA
-----------	---------------

FACTORES DE EVALUACION	
PRECIO OFERTADO (SOLES)	S/ 75,200.00
PUNTAJE TOTAL	100.00

  
Hector A. ARDILES HUISA  
Primer miembro Titular del Comité de Selección

  
CAP. SPNP Natal BASTIDAS VILCHEZ  
Presidente Suplente de Comité de Selección

  
Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO  
Segundo miembro Titular del Comité de Selección

FECHA: 03/06/2024

**ANEXO N° 02**

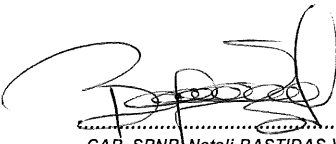
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 10-2024-DIRSAPOL**  
**ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B**

ITEM 1: SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS (ACIDA) SOL DIA	
POSTOR:	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
VALOR OFERTADO:	S/ 51,600.00
VALOR ESTIMADO:	S/. 52,000.00
MENOR OFERTA:	S/. 51,600.00

**FACTORES DE EVALUACIÓN**

No.	FACTOR	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	Puntaje
A.	<p><b>PRECIO</b></p> <p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos</p>	100.00
PUNTAJE			100.00
BONIFICACION 5% REMYPE			0.00
PUNTAJE TOTAL			100.00

  
.....  
Hector A. ARDILES HUISA  
Primer miembro Titular del Comité de Selección

  
.....  
CAP. SPNP Natali BASTIDAS VILCHEZ  
Presidente Suplente del Comité de Selección

  
.....  
Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO  
Segundo miembro Titular del Comité de Selección

ANEXO N° 02

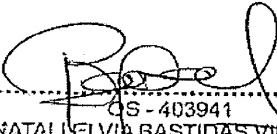
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 10-2024-DIRSAPOL  
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE USO EXCLUSIVO DEL HN.PNP.LNS - BLOQUE I-B

ITEM 2: SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO FORMULA ESTANDAR CON 35 - 39 MEQ/L DE BICARBONATO SOL DIA	
POSTOR:	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
VALOR OFERTADO:	S/ 75,200.00
VALOR ESTIMADO:	S/. 76,800.00
MENOR OFERTA:	S/. 75,200.00

FACTORES DE EVALUACIÓN

No.	FACTOR	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	Puntaje
A.	<p><b>PRECIO</b></p> <p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p>i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos</p>	100.00
PUNTAJE			100.00
BONIFICACION 5% REMYPE			0.00
PUNTAJE TOTAL			100.00

  
Hector A. ARDILES HUISA  
Primer miembro Titular del Comité de Selección

  
CS - 403941  
NATALI BASTIDAS VILCHEZ  
CAP QF. PNP  
CGFP 21050  
CAP. SPNP Natali BASTIDAS VILCHEZ  
Presidente Suplente de Comité de Selección

  
Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO  
Segundo miembro Titular del Comité de Selección