


<div>FORMATO N° 13</div> <div>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES EN GENERAL</div> <div>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</div>																							
1	NÚMERO DE ACTA		N° 001-2024-AS-36																				
2	<div>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</div> <div>En, la ciudad de Ica, a los Dos (02) días del mes de Octubre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Regional de Ica, a las 16:00 horas, la Encargada de la OEC responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la AS N° 36-2024-OEC-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Hemograma Automatizado Diferencial 5 Estirpes", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</div>																						
3	<div>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</div> <div>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</div> <table><tr><td>OEC</td><td>YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td><td>Dependencia:</td><td>Oficina de Logística</td></tr></table>			OEC	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Dependencia:	Oficina de Logística																
OEC	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Dependencia:	Oficina de Logística																				
4	<div>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</div> <div>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</div> <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.</td><td>20155695901</td></tr><tr><td>2</td><td>W.P. BIOMED S.A.</td><td>20505110651</td></tr><tr><td>3</td><td>ENRAF MEDICA E.I.R.L.</td><td>20415716754</td></tr><tr><td>4</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.	20155695901	2	W.P. BIOMED S.A.	20505110651	3	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754	4	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																					
1	SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.	20155695901																					
2	W.P. BIOMED S.A.	20505110651																					
3	ENRAF MEDICA E.I.R.L.	20415716754																					
4	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																					
5	<div>DETALLE DE LOS POSTORES</div> <div>En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron por intermedio del SEACE sus ofertas:</div> <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>W.P. BIOMED S.A.</td><td>1/10/2024</td><td>22:58:10</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	W.P. BIOMED S.A.	1/10/2024	22:58:10												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																				
1	W.P. BIOMED S.A.	1/10/2024	22:58:10																				
6	<div>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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 y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</div>																						
7	<div>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</div> <div>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</div> <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>W.P. BIOMED S.A.</td><td>1</td></tr></table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	W.P. BIOMED S.A.	1														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																					
1	W.P. BIOMED S.A.	1																					
8	<div>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</div> <table><tr><td>8.1</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Precio de su oferta</td><td>% del valor referencial</td></tr><tr><td>1</td><td>W.P. BIOMED S.A.</td><td>78,800.00</td><td>100.00</td></tr><tr><td>8.2</td><td colspan="3">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td></tr><tr><td colspan="4">La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexos que forma parte de la presente Acta.</td></tr></table>			8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	W.P. BIOMED S.A.	78,800.00	100.00	8.2	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 Anexos que forma parte de la presente Acta.			
8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																						
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																				
1	W.P. BIOMED S.A.	78,800.00	100.00																				
8.2	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 Anexos que forma parte de la presente Acta.																							
9	<div>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</div> <div>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</div> <table><tr><td>9.1</td><td>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td><td colspan="2">W.P. BIOMED S.A.</td></tr><tr><td></td><td>FACTORES</td><td colspan="2">PUNTAJES</td></tr><tr><td></td><td>PRECIO</td><td colspan="2">100.00 puntos</td></tr><tr><td></td><td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td><td colspan="2">100.00 puntos</td></tr></table>			9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	W.P. BIOMED S.A.			FACTORES	PUNTAJES			PRECIO	100.00 puntos			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos					
9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	W.P. BIOMED S.A.																					
	FACTORES	PUNTAJES																					
	PRECIO	100.00 puntos																					
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos																					
10	<div>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</div> <div>De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:</div> <table><tr><th>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th><th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th><th>PUNTAJE TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>W.P. BIOMED S.A.</td><td>100.00 puntos</td></tr></table> <div>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</div>			N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	1	W.P. BIOMED S.A.	100.00 puntos														
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																					
1	W.P. BIOMED S.A.	100.00 puntos																					

<b>FORMATO N° 13</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES EN GENERAL</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																					
<b>11</b>	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el OEC determinó que el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:																																				
<b>11.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>W.P. BIOMED S.A.</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">CUMPLE</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A CAPACIDAD LEGAL</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.1 Copia Simple de la Constancia de Registro de Establecimiento Farmaceutico</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.2 Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.3 Copia Simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Analisis del Bien</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.4 Certificación de Buenas Practicas de Manufactura</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.5 Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Trans</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.6 Copia Simple del Rotulado de los Envases Inmediato, Mediato y del Insert</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B.1 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>SI CUMPLE</b></td> </tr> </tbody> </table>				CUMPLE	NO CUMPLE	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			A.1 Copia Simple de la Constancia de Registro de Establecimiento Farmaceutico	X		A.2 Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		A.3 Copia Simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Analisis del Bien	X		A.4 Certificación de Buenas Practicas de Manufactura	X		A.5 Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Trans	X		A.6 Copia Simple del Rotulado de los Envases Inmediato, Mediato y del Insert	X		<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>			B.1 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>	
	CUMPLE	NO CUMPLE																																			
<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>																																					
A.1 Copia Simple de la Constancia de Registro de Establecimiento Farmaceutico	X																																				
A.2 Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X																																				
A.3 Copia Simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Analisis del Bien	X																																				
A.4 Certificación de Buenas Practicas de Manufactura	X																																				
A.5 Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Trans	X																																				
A.6 Copia Simple del Rotulado de los Envases Inmediato, Mediato y del Insert	X																																				
<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>																																					
B.1 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X																																				
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>																																				
<b>11.2</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b> La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1, 2 y 3 que forman parte de la presente Acta.																																				
<b>12</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:																																				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																			
	1	W.P. BIOMED S.A.																																			
<b>13</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> La responsable de la OEC, da por aprobado el resultado de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Admisión y Evaluación adjuntos que forman parte del Acta.																																				
<b>14</b>	<div style="text-align: center;">  <p><b>HOSPITAL REGIONAL DE ICA</b>  C.P.C. YARICZA M. INAYATE VERGARA  JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA</p> </div>																																				
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																																				