

**FORMATO N° 22**

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)**

|          |                       |                         |
|----------|-----------------------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>NÚMERO DE ACTA</b> | LP N° 9-2024-UEHAL/CS-1 |
|----------|-----------------------|-------------------------|

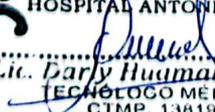
|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> |
| <p>En, la ciudad de Cusco, a los 30 días del mes de setiembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Antonio Lorena, a las 13:00 am. horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante Formato Nro. 04 de fecha 11 de junio del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACION PUBLICA N° 09-2024-UEHAL/CS, cuyo objeto de convocatoria es CONTRATACIÓN DE REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p> |                                     |

|   |  |          |   |              |                               |
|---|--|----------|---|--------------|-------------------------------|
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> |          |   |              |                               |
| El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: |  |          |   |              |                               |
| Presidente  | ROCIO LANDA SIERRA   | Titular  | X | Dependencia: | SERVICIO DE BANCO DE SANGRE   |
|   |  | Suplente |   |              |                               |
| Primer Miembro  | DARLY KRUPSKAYA HUAMAN OCHOA   | Titular  | X | Dependencia: | SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA |
|   |  | Suplente |   |              |                               |
| Segundo Miembro   | ASUNCIÓN VICTORIA ROMAN ARENAS   | Titular  | X | Dependencia: | UNIDAD DE LOGISTICA           |
|   |  | Suplente |   |              |                               |

|   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| <b>4</b>  | <b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> |  |
| 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 S/                 |  |
| PRODUCTOS ROCHE Q F S A   | 634,600.00                          |  |

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>5</b>  | <b>BASE LEGAL</b> |
| <p>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</p> |                   |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>6</b>  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b> |
| Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4. |                         |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>7</b>  |  <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL ANTONIO LORENA</p> |  |   |
|  <p>Lic. Darly Huaman Ochoa<br/>TECNÓLOGO MÉDICO<br/>CTMP. 13819</p> |  |  |  <p>2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L</p> |
| <p><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITE DE SELECCION O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>                                  |  |  |   |

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

|   |                                     |                         |
|---|-------------------------------------|-------------------------|
| 1   | NÚMERO DE ACTA                      | LP N° 9-2024-UEHAL/CS-1 |
| 2   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> |                         |
| <p>En, la ciudad de Cusco, a los 30 días del mes de setiembre del año 2024, en la Oficina de Logística del Hospital Antonio Lorena, a las 12:00 am. horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04 de fecha 11 de junio del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N° 9-2024-UEHAL/CS, cuyo objeto de convocatoria es la adquisición de CONTRATACIÓN DE REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> |                                     |                         |

|  |  |          |   |
|--|--|----------|---|
| 3  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> |          |   |
| El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: |  |          |   |
| Presidente   | ROCIO LANDA SIERRA   | Titular  | X |
|  |  | Suplente |   |
| Dependencia:   | SERVICIO DE BANCO DE SANGRE  |          |   |
| Primer Miembro   | DARLY KRUPSKAYA HUAMAN OCHOA   | Titular  | X |
|  |  | Suplente |   |
| Dependencia:   | SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA  |          |   |
| Segundo Miembro  | ASUNCIÓN VICTORIA ROMAN ARENAS   | Titular  | X |
|  |  | Suplente |   |
| Dependencia:   | UNIDAD DE LOGISTICA  |          |   |

| 4   | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>    |             |  |                                       |        |             |                   |                     |          |
|---|--|-------------|--|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|----------|
| De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: |  |             |  |                                       |        |             |                   |                     |          |
| N°  | Nombre o razón social del participante | RUC         |  |                                       |        |             |                   |                     |          |
| Item  | Tipo proveedor                         | RUC/Código  | Nombre o Razón Social                    | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro | Acciones |
| 1   | Proveedor con RUC                      | 20100177341 | PRODUCTOS ROCHE Q.F.S.A                  | 28/08/2024                            | Válido |             | 28/08/2024        | 20100177341         |          |
| 2   | Proveedor con RUC                      | 20107914995 | INMUNOCHEM SAC                           | 05/09/2024                            | Válido |             | 05/09/2024        | 20107914995         |          |
| 3   | Proveedor con RUC                      | 20137015987 | COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C | 23/08/2024                            | Válido |             | 23/08/2024        | 20137015987         |          |
| 4   | Proveedor con RUC                      | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL                  | 23/08/2024                            | Válido |             | 23/08/2024        | 20155695901         |          |
| 5   | Proveedor con RUC                      | 20524800510 | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.               | 03/09/2024                            | Válido |             | 03/09/2024        | 20524800510         |          |
| 6   | Proveedor con RUC                      | 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C.                     | 27/08/2024                            | Válido |             | 27/08/2024        | 20537139120         |          |
| 7   | Proveedor con RUC                      | 20553853355 | SIMED PERU S.A.C.                        | 28/08/2024                            | Válido |             | 28/08/2024        | 20553853355         |          |
| 8   | Proveedor con RUC                      | 20601065691 | RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.                   | 11/09/2024                            | Válido |             | 11/09/2024        | 20601065691         |          |

Registros en SEACE, momento de registro de la R. Página 11



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

| <b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>  |             |  |                   |                  |                       |                       |                       |                        |                      |  |
|---|-------------|--|-------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--|
| En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado. |             |  |                   |                  |                       |                       |                       |                        |                      |  |
| N°  |             | Nombre o razón social del postor         |                   |                  |                       |                       | Fecha de presentación |                        | Hora de presentación |  |
| Sl.   | RUC/Código  | Nombre o Razón Social                    | Fecha de registro | Hora de registro | Documento de registro | Fecha de presentación | Hora de presentación  | Estado de la propuesta | Estado               |  |
| 1   | 20137015067 | COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C | 27/09/2024        | 17:00:34         | 20137015067           | 27/09/2024            | 17:01:26              | Enviado                | Valido               |  |
| 2   | 20100177341 | PRODUCTOS ROCHE Q F S A                  | 27/09/2024        | 18:36:07         | 20100177341           | 27/09/2024            | 18:44:55              | Enviado                | Valido               |  |

2 registros encontrados mostrando 2 registros de 1 a 2 Pagina 1 / 1

**6** Acto seguido, en fecha 30 de setiembre del 2024, 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>   |  |   |
| De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: |  |   |
| N°  | Nombre o razón social del postor         | Consignar las razones para su no admisión   |
| 1   | COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C | <p>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CON LOS SIGUIENTES PUNTOS:<br/>                     CON RESPECTO AL EQUIPO EN CESION EN USO<br/>                     EL EQUIPO NO PRESENTA LA CARACTERISTICA DE SER EXPANDIBLE, COMO SE INDICA EN LA ESPECIFICACIONES TECNICAS.<br/>                     NO CUENTA CON LA OPCION PARA PRIORIZAR LAS MUESTRAS DE EMERGENCIA EN SU PROCESAMIENTO. NO PROCESA OTRO TIPO DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS EJEMPLO: (SALIVA) EN CORTISOL</p> <p>CON RESPECTO AL ÍTEM: 1.29 ANTIGENO CA 72.4 NO COINCIDE CON EL MENU DE PRUEBAS DE SU EQUIPO.<br/>                     CON RESPECTO AL ÍTEM: 1.25 SIFILIS METODO QUIMIOLUMINISCENCIA<br/>                     • NO EXISTE LA PRUEBA DE SIFILIS EN EL INSERTO NI EL MENU DE PRUEBAS. POR LO TANTO EL COMITE DETERMINA QUE NO CALIFICA</p> |

|  |                                  |                           |
|--|----------------------------------|---------------------------|
| <b>8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>   |                                  |                           |
| 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 | Item(s) a los que postula |
| 1  | PRODUCTOS ROCHE Q F S A          | PAQUETE                   |

|  |                                  |                     |
|--|----------------------------------|---------------------|
| <b>9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>         |                                  |                     |
| <b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b> |                                  |                     |
| N°   | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta |
| 1  | PRODUCTOS ROCHE Q F S A          | 634,600.00          |

|   |  |  |            |
|---|--|--|------------|
| <b>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>  |  |  |            |
| <b>10.1 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> |  |  |            |
| FACTORES  |  |  | PUNTAJES   |
| PRECIO  |  |  | 100 puntos |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES                       |  |  | 100 puntos |

|  |                                  |               |
|--|----------------------------------|---------------|
| <b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>  |                                  |               |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: |                                  |               |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN   | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
| 1  | PRODUCTOS ROCHE Q F S A          | 100           |



2 de



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**

**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:

|             |   |                                |                  |
|-------------|---|--------------------------------|------------------|
| <b>12.1</b> | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>  | <b>PRODUCTOS ROCHE Q F S A</b> |                  |
|             | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>   | <b>CUMPLE</b>                  | <b>NO CUMPLE</b> |
|             | <b>A.2 HABILITACIÓN</b>   |                                |                  |
|             | -Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico vigente. | SI                             |                  |
|             | <b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>                                  |                                |                  |
|             | <b>B.1 FACTURACIÓN</b>  | SI                             |                  |
|             | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>   | <b>CALIFICA</b>                |                  |

**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:

|           |   |
|-----------|---|
| <b>N°</b> | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b> |
| 1         | PRODUCTOS ROCHE Q F S A                         |

**14 REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA**

|   |   |  |    |
|---|---|--|----|
| <b>N°</b>                                     | <b>Nombre o razón social del postor</b> | <b>Aceptó reducción de su oferta</b>     |    |
| <b>13.1</b>                                   |   | Si                                       |    |
|   |   | No                                       |    |
| <b>N°</b>                                     | <b>Nombre o razón social del postor</b> | <b>Precio de su oferta</b>               |    |
| <b>13.2</b>                                   |   | <b>Monto inicialmente ofertado (S/):</b> |    |
|   |   | <b>Monto con rebaja (S/):</b>            |    |
| Oferta con reducción supera el valor estimado |   | Si                                       | No |

**15 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a la Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

**16**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br>Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. | <br>1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. | <br>2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L. |
|--|--|--|

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**

ANEXO N° 01

CUADRO FACTORES DE EVALUACIÓN

LICITACION PUBLICA N° 9-2024-JEHAL/CS-1 (Primera Convocatoria)  
CONTRATACION DE "REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO"

| FACTOR DE EVALUACION  |               | PUNTAJE / METODOLOGIA PARA SU ASIGNACION  |  | POSTOR 1                                 |
|---|---------------|---|--|--|
| <b>A.</b>   | <b>PRECIO</b> |   |  | <b>PRODUCTOS ROCHE Q F S</b><br><b>A</b> |
| Evaluación:   |               | 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:                    |  | 634,500.00                               |
| Acreditación:   |               | $P_i = \frac{O_m}{O_i} \times PMP$<br>$i = \text{Oferta}$<br>$P_i = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}$<br>$O_i = \text{Precio } i$<br>$O_m = \text{Precio de la oferta más baja}$<br>$PMP = \text{Puntaje máximo del precio}$ |  | 100                                      |
| Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6). |               |   |  |  |
| Puntaje máximo del factor:  |               | 100 puntos  |  |  |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>  |               | <b>100 PUNTOS</b>   |  | <b>100 PUNTOS</b>                        |
|   |               | <b>PUNTAJE TOTAL</b>  |  | <b>100 PUNTOS</b>                        |
|   |               | <b>ORDEN DE PRELACION</b>   |  | <b>PRIMER LUGAR</b>                      |



**ANEXO N° 02**  
**CUADRO REQUISITOS DE CALIFICACION**  
**LICITACION PUBLICA N° 9-2024-JEHAL/CS-1 (Primera Convocatoria)**  
**CONTRATACION DE "REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO"**

| DETALLE DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION: |  | POSTOR 1 |
|--|--|----------|
| <b>A</b>                                   | <p><b>CAPACIDAD LEGAL</b></p> <p><b>HABILITACION</b></p> <p>Requisitos:<br/>                     -Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico vigente.</p> <p>Acreditación:<br/>                     - Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre de establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p>   | CUMPLE   |
| <b>B.</b>                                  | <p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p>Requisitos:<br/>                     El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'000,000.00 (Un Millón 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: <b>VENTA DE REACTIVOS DE LABORATORIO Y/O BANCO DE SANGRE Y/O INMUNOLOGIA</b> (consulta n° 21)</p> <p>Acreditación:<br/>                     La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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.<br/>                     En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.<br/>                     En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.<br/>                     En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.<br/>                     Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.<br/>                     Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.<br/>                     Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.<br/>                     Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> | CUMPLE   |
| <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACION:</b>      |  | CALIFICA |

