


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)

1	NÚMERO DE ACTA	023-2023-HG-OLOG-UPP						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Arequipa, a los 27 días del mes de OCTUBRE del año 2023 en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 11:30 horas, el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACIÓN DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.							
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.							
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE N° 02</td> <td style="text-align: center;">S/. 78,619.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-MEDIDEN S.A.C. - ITEM PAQUETE N°03</td> <td style="text-align: center;">S/. 64,944.00</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE N° 02	S/. 78,619.00	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-MEDIDEN S.A.C. - ITEM PAQUETE N°03	S/. 64,944.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado							
ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE N° 02	S/. 78,619.00							
MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-MEDIDEN S.A.C. - ITEM PAQUETE N°03	S/. 64,944.00							
5	BASE LEGAL Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "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 Órgano Encargado de las Contrataciones, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.							
7	 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Lic. Gabriel Linares Ramos NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

ACTA DE DESIERTO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG

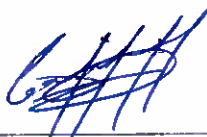
SEGUNDA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACIÓN DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

En Arequipa siendo las 11:10 horas del día 27 de octubre del 2023, el Órgano Encargado de Contrataciones designado para conducir el Procedimiento de Selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG-3 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACIÓN DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ", deja constancia de lo siguiente:

Teniendo en consideración lo expresado en el acta de Evaluación de Ofertas y Calificación, se determinó declarar desierto el ítem paquete N° 001 ya que no se presentaron ofertas y como se menciona en el Artículo N°65 Numeral 65.1, "(...) *El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida(...)*", y de forma complementaria se menciona en el Numeral 65.2, "(...) *Cuando un procedimiento de selección es declarado desierto total o parcialmente, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, emite un informe al Titular de la Entidad o al funcionario a quien haya delegado la facultad de aprobación del expediente de contratación en el que justifique y evalúe las causas que no permitieron la conclusión del procedimiento, debiéndose adoptar las medidas correctivas antes de convocar nuevamente (...)*". se procede a declarar DESIERTO el ítem paquete en mención.

A continuación, se suscribe el presente en señal de conformidad, siendo las 11:20 horas del día 27 de octubre del 2023.



Lic. Gabriel Linares Ramos
Órgano Encargado de las Contrataciones



BICENTENARIO

Hospital Goyeneche 109 años al Servicio de la Gran Región Sur
Av. Goyeneche s/n. Central Telefónica. 054-231313. Fax: 223501
Email: hospitalgoyeneche@saludarequipa.gob.pe

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	021-2023-HG-OLOG-UPP		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 27 días del mes de OCTUBRE del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 11:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)			
	<p>La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.</p>			
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.			
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
	1	REPRESENTACIONES HOSPITALARIAS NACHACCOV E.I.R.L.	20125960066	
	2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	20295006570	
	3	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876	
	4	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104	
	5	CHAPOLAB SAC	20545792177	
	6	VIKMAR S.A.C.	20549445439	
	7	LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C.	20602215122	
	8	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695	
	9	INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20608415247	
5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	ITEM PAQUETE N°02			
	1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	17/10/2023	16:58:22
	ITEM PAQUETE N°03			
	1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	17/10/2023	16:58:22
	2	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	17/10/2023	20:29:46
	3	MEDICAL ISVIL S.A.C.	17/10/2023	22:21:10
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 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, ambas ofertas fueron admitidas.			

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)**

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	MEDICAL ISVIL S A C	El postor no presentó la Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 12 a 18 meses, excepto para el reactivo PLACA AGAR CHOCOLATE BASE GONOCOCO CON SUPLEMENTO Y HEMOGLOBINA 15 MM X 90 MM X 10 cuyo tiempo de expiración será no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega o con carta de compromiso de canje sin gastos adicionales a la entidad siendo debidamente sustentado con documentación adicional el cual no es un documento subsanable según el Art 60.2 h) del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	ITEM PAQUETE 2 y ITEM PAQUETE 3
2	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	ITEM PAQUETE 3

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
ITEM PAQUETE N°02			
	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	78,619.00	104.46
ITEM PAQUETE N°03			
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	64,944.00	68.50
2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	90,480.00	95.43

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 oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de su Oferta, según Anexo 2 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 PAQUETE N°02			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% MYPE		105 puntos
ITEM PAQUETE N°03			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	

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)**

10.2	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% MYPE		105 puntos
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ANDINA MEDICA FILIAL PERU
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		71.78 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% MYPE		75.37 puntos

11 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	PUNTAJE TOTAL
ITEM PAQUETE N°02		
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	105
ITEM PAQUETE N°03		
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	105
2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	75.37

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

ITEM PAQUETE N°02				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ANDINA MEDICA FILIAL PERU	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
ITEM PAQUETE N°03				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA- MEDIDEN S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A 1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		ANDINA MEDICA FILIAL PERU	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		

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)**

	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, los postores que obtuvieron el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ITEM PAQUETE N°02			
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR DEL ITEM PAQUETE N°03			
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-MEDIDEN S.A.C.			
14	ACUERDO ADOPTADO			
El Organismo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				
15	<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL DE BOTENECHE Lic. Gabriel Linares Ramos JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </p>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

ANEXO N° 01
HOSPITAL III GOYENECHE
REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA, UROANÁLISIS Y PREPARACIÓN DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE"

AS N° 029-2023-HG											
ÍTEM PAQUETE N°01 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECH				ÍTEM PAQUETE N°02 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECH				ÍTEM PAQUETE N°03 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECH			
DESERTO				ANDINA MEDICA FILIAL PERU		ANDINA MEDICA FILIAL PERU		MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.		MEDICAL SVIL S.A.C.	
				CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
N°	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)					X		X		X	
2	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal apoderado o mandatisado designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatisado, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.					X		X		X	
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)					X		X		X	
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)					X		X		X	
5	Copia Simple de Resolución Directoral del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la D.G.E.M.D. - MINSA (para aquellos productos aplicables). Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro.					X		X		X	
6	Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha técnica de análisis (de manera regional podrán ser firmados por el Químico Farmacéutico del postor participante)					X		X		X	
7	Copia simple de certificado de calidad ISO 13485, FDA y/o CE certificación vigente y/o ISO 9001					X		X		X	
8	Declaración jurada de cange y/o reposición por defectos o vicios ocultos					X		X		X	
9	Declaración jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 12 a 18 meses, excepto para el reactivo PLACA AGAR CHOCOLATE BASE GONOCOCCO CON SUPLENTO Q Y HEMOGLOBINA 15 MM X 90 MM X 10 cuyo tiempo de expiración será no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega o con carta de compromiso de cange sin gastos adicionales a la entidad, siendo debidamente sustentado con documentación adicional.					X		X		X	X
10	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)					X		X		X	
11	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromite cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)			NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE	
12	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6			NO ADMITIDA		ADMITIDA		ADMITIDA		NO ADMITIDA	

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG

"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL

Nº	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL	CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA ACREDITADA (ANEXO N°10-REMYPE)	BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5%	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE					
ÍTEM PAQUETE N°02								
ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ								
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	78,619.00	100.00	100.00	SI	5	105.00	1
ÍTEM PAQUETE N°03								
ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ								
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	64,944.00	100.00	100.00	SI	5	105.00	1
2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	90,480.00	71.78	71.78	SI	3.59	75.37	2

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Lic. Gabriel Zúñiga Ramos
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Organo Encargado de las Contrataciones de la Entidad

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHE
CUADRO DE CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG

"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE"

ORDEN DE PRELACION	POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACION	ACREDITACION	OBSERVACIONES	CALIFICA/NO CALIFICA
		CAPACIDAD LEGAL			
ITEM PAQUETE N°02 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE		<ul style="list-style-type: none">• Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor. Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - D'GEMID, como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento farmacéutico de correspondencia.			
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	<ul style="list-style-type: none">• Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen. Para los productos provenientes de países donde no se aplica el BPM o Certificado CE, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización, en los que deberán señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.• El Certificado de Libre Venta o Libre Comercialización, se considera como un documento alternativo al Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, siempre que el Certificado de Libre Venta o Libre Comercialización haga referencia al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, así se estaría cumpliendo con garantizar la correcta fabricación de sus productos e insumos, y la observancia de los estándares establecidos para su fabricación, en función a los criterios de calidad requeridos, siempre que en dicho certificado se haga referencia al cumplimiento de estos últimos.En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano, se deberá presentar copia simple de la traducción oficial o sin valor oficial efectuado por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.	SI		CALIFICA
ITEM PAQUETE N°03 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE		<ul style="list-style-type: none">• Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) en aplicación de la normativa vigente en el territorio Peruano.La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.	SI		CALIFICA
2	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	<ul style="list-style-type: none">• CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPD). El postor debe presentar el documento emitido según resoluciones ministeriales N° 833 2015 y N° 1000-2016, el cual deberá encontrarse vigente al momento de la presentación.	SI		CALIFICA
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
ITEM PAQUETE N°02 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE		El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente para los siguientes paquetes:			
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	<ul style="list-style-type: none">1) <u>Item Paquete 1 - S/ 241.080.00</u> (doscientos cuarenta y un mil ochenta con 00/100 soles)2) <u>Item Paquete 2 - S/ 150.524.20</u> (ciento cincuenta mil quinientos veinticuatro con 00/100 soles)3) <u>Item Paquete 3 - S/ 189.631.20</u> (ciento ochenta y nueve mil seiscientos treinta y uno con 00/100 soles)	S	Acredita una experiencia de MONITORIA TURACIC ALUMINADO de S/ 368 951.92	CALIFICA
ITEM PAQUETE N°03 ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHE		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:			
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	<ul style="list-style-type: none">1) <u>Item Paquete 1 - S/ 30.135.00</u> (treinta mil ciento treinta y cinco con 00/100 soles)2) <u>Item Paquete 2 - S/ 18.815.61</u> (dieciocho mil ochocientos quince con 50/100 soles)3) <u>Item Paquete 3 - S/ 23.703.90</u> (veintitrés mil setecientos tres con 00/100 soles)	SI	Acredita una experiencia de MONITORIA TURACIC ALUMINADO de S/ 368 951.92	CALIFICA
2	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA DE INSUMOS DE LABORATORIO EN GENERAL.			
			SI	Acredita una experiencia de MONITORIA TURACIC ALUMINADO de S/ 24 031.80	CALIFICA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE


Lic. Gabriel Linares Ramos
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad