

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**AS N° 02-2024-HNHU-1**

**“ADQUISICIÓN DE OCTREOTIDA 200 UG/ML INY 5ML PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”**

En, el Agustino, a los 25 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, se reúne el Comité de Selección Integrado Por MARY NILDA HERRERA MARAVI (Presidente), Yuliana Erika Aguilar Calcina (Primer Miembro) y Cesar Galo Malpartida Araoz (Segundo Miembro), acto seguido, proceden al acto de Otorgamiento de la Buena Pro del Procedimiento de Selección, en amparo a lo señalado en el numeral 76.1 del artículo 76° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

**1. REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

Verificación de los participantes que se registraron a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE:

Nº	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	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	25/09/2024	Válido		25/09/2024	20347268683	
2	Proveedor con RUC	20565254082	GLOBAL MIX FARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	30/09/2024	Válido		30/09/2024	20565254082	
3	Proveedor con RUC	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	26/09/2024	Válido		26/09/2024	20600170458	

3 registros encontrados, mostrando 3 registro(s), de 1 a 3 Página 1 / 1.

**2. PRESENTACION DE OFERTAS:**

Se procede a verificar la recepción de las ofertas presentadas dentro del plazo, a través de la plataforma SEACE, del total de participantes registrados, los siguientes postores presentaron su respectiva oferta:

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo	Acciones
1	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	21/10/2024	16:25:45	20347268683	21/10/2024	17:01:16	Enviado	Valido		
2	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	21/10/2024	18:19:39	20600170458	21/10/2024	18:24:19	Enviado	Valido		

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s), de 1 a 2 Página 1 / 1.

**3. ADMISION DE OFERTAS:**

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 49 y 50 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se revisó las ofertas presentadas, y verifica la presentación de los documentos requeridos en las bases integradas en el numeral 2.2.1 DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA / DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C	LABORATORIOS AC FARMA S.A.
Nombre del Consorcio e Integrantes	No corresponde	No corresponde
RUC/DNI:	20600170458	20347268683
Bases 2.2. PRESENTACIÓN DE OFERTA: La oferta electrónica se contabilizaron	76 folios	213 folios
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple

<p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario 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 mandatario, 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.</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>e) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4).</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>f) 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 N° 5).</p>	No corresponde	No corresponde
<p>g) El precio de la Oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el (Anexo 6)</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA)</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<p>Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte (BPDT)</p>	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple

Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para fabricación de productos farmacéuticos, medicamento gases medicinales.	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
Copia Simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis y/o certificado de Análisis y/o Ficha técnica de Análisis	Presenta-Cumple	Presenta-Cumple
<b>RESULTADO</b>	<b>CUMPLE - ADMITIDO</b>	<b>CUMPLE - ADMITIDO</b>

#### 7. FACTORES DE EVALUACION: PRECIO:

A continuación, siguiendo el procedimiento señalado en las Bases y lo expuesto en el numeral 1 del artículo 74° del Reglamento de la ley de contrataciones, se realiza la evaluación de las ofertas:

<b>AS N° 02-2024-HNHU-1</b> <b>"ADQUISICIÓN DE OCTREOTIDA 200 UG/ML INY 5ML PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"</b>						
<p><b>74.1.</b> La evaluación de ofertas consiste en la aplicación de los factores de evaluación a las ofertas que cumplen con lo señalado en el numeral 73.2 del artículo 73, con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas.</p> <p><b>74.2.</b> Para determinar la oferta con el mejor puntaje, se toma en cuenta lo siguiente: a) Cuando la evaluación del precio sea el único factor, se le otorga el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y se otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> <p style="text-align: center;"><b><math>P_i = O_m \times PMP / O_i</math></b></p> <p><u>Donde:</u></p> <p><b>I</b> = Oferta  <b>P<sub>i</sub></b> = Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b> = Precio i  <b>O<sub>m</sub></b> = Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b> = Puntaje máximo del precio (100)</p> <p>VALOR ESTIMADO : <b>S/. 442,000.00</b>  PRECIO MAS BAJO : <b>S/. 377,000.00</b></p>						
N°	POSTORES	OFERT. ECONOM.	FACT. PRECIO	Bonificaci on MYPE	PUNTAJE total	ORDEN DE PRELACION
		<b>O<sub>i</sub></b>	<b>(O<sub>m</sub> x PMPE/O<sub>i</sub>)</b>			
1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	S/. 377,000.00	100.00		100.00	1
2	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C	S/. 585,000.00	64.44		64.44	2
PRECIO DE LA OFERTA						



## 5. CALIFICACION DE OFERTAS:

Acto seguido y en concordancia con lo estipulado en el numeral 3.2 del capítulo III de las bases se procede a calificar los **REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**, presentada por los postores:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C
<b>A) CAPACIDAD LEGAL</b>		
<p>HABILITACION</p> <p>Autorización de Funcionamiento: Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del 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 de Medicamentos, Insumos y drogas -DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANM) 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> <p>Acreditación: Se acreditará con copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento</p>	Acredita	Acredita
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 900,000.00 (Novecientos mil y 00/100 Soles) al paquete que se presente, 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 hasta S/ 79,500.00 (setenta y nueve mil quinientos y 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: medicamentos en general</p> <p>Acreditación: 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. 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.</p> <p>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</p>	Acredita	Acredita



copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. 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. 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.

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. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. 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. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

RESULTADO FINAL	CALIFICA	CALIFICA
-----------------	----------	----------

## 6. ACTO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

En mérito al Memorando N°2095-2024-DF/HNHU del 23.10.2024 de la Jefatura del Departamento de Farmacia (en calidad de Área Usuaría) donde en relación a la evaluación de la oferta refiere que cumple con las Especificaciones Técnicas y considerando los resultados obtenidos, se procede al **ACTO DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**, al postor de menor precio **LABORATORIOS AC FARMA S.A.** por el importe de **S/377,000.00** el mismo que incluye todos los impuestos y otros costos de acuerdo a la legislación vigente.

Asimismo, procédase a publicarse y notificar a través del SEACE el otorgamiento de la BUENA PRO de la **AS N° 02-2024-HNHU-1 "ADQUISICIÓN DE OCTREOTIDA 200 UG/ML INY 5ML PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"**, se firma el presente documento, siendo las 10:00 horas.

Suscriben en señal de conformidad:

  
 MARY NILDA HERRERA MARAVI  
 Presidente

  
 Yuliana Erika Aguilar Calcina  
 Primer Miembro

  
 Cesar Galo Malpartida Araoz  
 Segundo Miembro