

# FORMATO N° 13

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

1	NÚMERO DE ACTA	001-2025-OEC/AS N°013-2024-HNAL-1										
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  <p>En, Lima, a los 09 días del mes de enero del año 2025, en el local de la Oficina de Logística a las 11:00 horas, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2024-HNAL-1</b>, cuyo objeto de convocatoria es la <b>"ADQUISICIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 500 ML"</b>, a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Asimismo, a las 15:00 horas del día 12 de marzo de 2025, en la Oficina de Logística, contándose con la Certificación y Previsión de Crédito presupuestario, se procedió con la culminación del procedimiento de selección.</p>											
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del siguiente miembro:</p> <table border="1"> <tr> <td>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td> <td>LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES</td> </tr> </table>				ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES						
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES											
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td>20518874684</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	20518874684		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC										
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	20518874684										
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en el sistema, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td>08.01.2025</td> <td>16:07:57</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	08.01.2025	16:07:57
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación									
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	08.01.2025	16:07:57									
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de sobre en el SEACE que contienen la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas previstas en las bases.</p>											
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>NINGUNO</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	NINGUNO	-		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión										
1	NINGUNO	-										
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	1		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula										
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	1										
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <table border="1"> <tr> <td>9.1</td> <td>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> </table>				9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA						
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA											

**FORMATO N° 13**

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

<b>ITEM N°1: MEMBRANA REGENERADORA POROSA ESTERILIZADA 10 CM X 15 CM</b>				
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor estimado</b>	
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	S/ 371,000.00	100%	
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de las ofertas se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según <b>Anexo N°2</b> que forma parte de la presente Acta.			
<b>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
	<b>FACTORES</b>			<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO			100 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>			<b>100 puntos</b>
<b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>			<b>PUNTAJE TOTAL</b>
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.			100 puntos
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				
<b>12 CALIFICACIÓN</b>				
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:				
12.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>			<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>A.1.</b>	<b>HABILITACION</b>	X	
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			<b>CALIFICADO</b>
12.2	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según <b>Anexo N°3</b> , que forma parte de la presente Acta.			
<b>13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>				
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> 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	MEDICAL NUTRICION S.A.C.			
<b>14 ACUERDO ADOPTADO</b>				
El Organismo Encargado de las Contrataciones da 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.				

**FORMATO N° 13**

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

**16**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"

Lic. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

**LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES**

**FUNC. RESP. DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**



HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2024-HNAL-1 "ADQUISICIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 500 ML"

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS		
ADMISION DE OFERTAS	POSTORES	
	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CUMPLE	
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)	NO CORRESPONDE	
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)	SI	
h) Certificado de calificación de áreas limpias (2 últimos) con una frecuencia de seis meses cada una de acuerdo en lo establecido en la UPS vigente del año de elaboración.	SI	
i) Dos últimas calificaciones de cabina de flujo laminar horizontal de acuerdo a lo establecido en la USP vigente el año de elaboración con una periodicidad no mayor a seis (06) meses (crítico).	SI	
j) Record de los doce (12) últimos controles microbiológicos de aires, superficies y personal (AT WORK = DURANTE EL TRABAJO) emitidos por laboratorios acreditados por la red del MINSA o DIGEMID, con Buenas Prácticas de Laboratorio.	SI	
k) Record de los doce (12) últimos controles microbiológicos de aire, superficie (AT REST = ANTES DEL TRABAJO) emitidos por laboratorios acreditados por la red del MINSA o DIGEMID, con Buenas Prácticas de Laboratorio.	SI	
l) Registro Sanitario de Bolsa EVA radiopaca estéril incorporada de fábrica con sistema para incorporar líquidos parenterales.	SI	
m) Documentos (contrato de servicio y/o certificado del servicio de transporte de residuos peligrosos y disposición final) que acredite que el postor realiza o trabaja con una empresa que realice el tratamiento y eliminación de residuos sólidos generados en la preparación de la NPT, realizado por una empresa autorizada por el MINAM.	SI	
RESULTADO		ADMITIDO

NOTAS:

La revisión documentaria para la admisión y calificación de ofertas ha sido realizada por el Departamento de Farmacia, en conjunto con el Servicio de Neonatología, mediante MEMORANDUM N° 0202-DF-HNAL-2025, de fecha 15 de enero de 2025.



*[Handwritten signature]*

**HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA**

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2024-HNAL "ADQUISICIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 500 ML"

**ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS**

N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PRECIO (Max 100)	BONIFICACION MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	S/ 371,000.00	100	NO	100	1°



**HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2024-HNAL "ADQUISICIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 500 ML"**

**ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

POSTORES
1°
MEDICAL NUTRICION S.A.C.

A. HABILITACIÓN	SI CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	SI CUMPLE

RESULTADO	CALIFICADO
-----------	------------

