

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	05-2024 - CS// L.P. N°04-2024-HNHU-1																																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, el distrito de El Agustino, a los 01 días del mes de julio del año 2024, en el local del Area de Procesos, a las 8:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 4 N° 12-2024-OA-HNHU, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 04-2024-HNHU-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DEL PAQUETE DE BIOQUÍMICOS PARA LA UPSS BIOQUÍMICA, HEMATOLOGÍA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas según orden de prelación.</p>																																							
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">CASTAÑEDA PACHECO, Gisella</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dpto. de Patología Clínica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">ACUACHE TORRES, Luis Enrique</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dpto. de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">RIVADENEYRA SANCHEZ María Augusta</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	CASTAÑEDA PACHECO, Gisella	Titular		Dependencia:	Dpto. de Patología Clínica	Suplente	X	Primer Miembro	ACUACHE TORRES, Luis Enrique	Titular	X	Dependencia:	Dpto. de Farmacia	Suplente		Segundo Miembro	RIVADENEYRA SANCHEZ María Augusta	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística	Suplente													
Presidente	CASTAÑEDA PACHECO, Gisella	Titular		Dependencia:			Dpto. de Patología Clínica																																	
		Suplente	X																																					
Primer Miembro	ACUACHE TORRES, Luis Enrique	Titular	X	Dependencia:	Dpto. de Farmacia																																			
		Suplente																																						
Segundo Miembro	RIVADENEYRA SANCHEZ María Augusta	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística																																			
		Suplente																																						
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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>PRODUCTOS ROCHE Q F S A</td><td>20100177341</td></tr> <tr><td>2</td><td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td><td>20155695901</td></tr> <tr><td>3</td><td>LABIN PERU S.A.</td><td>20458379395</td></tr> <tr><td>4</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>5</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>6</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> <tr><td>7</td><td>VIKMAR S.A.C</td><td>20549445439</td></tr> <tr><td>8</td><td>LABDEALERS MEDICA S.A.C.</td><td>20549590951</td></tr> <tr><td>9</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>20553853355</td></tr> <tr><td>10</td><td>CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.</td><td>20557788841</td></tr> <tr><td>11</td><td>CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.</td><td>20600989988</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341	2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	3	LABIN PERU S.A.	20458379395	4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	5	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	7	VIKMAR S.A.C	20549445439	8	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951	9	SIMED PERU S.A.C.	20553853355	10	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841	11	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																						
1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341																																						
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901																																						
3	LABIN PERU S.A.	20458379395																																						
4	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																						
5	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																																						
6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																																						
7	VIKMAR S.A.C	20549445439																																						
8	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951																																						
9	SIMED PERU S.A.C.	20553853355																																						
10	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841																																						
11	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988																																						
5	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en la plataforma 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>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>27/06/2024</td><td>21:58:01</td></tr> <tr><td>2</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>27/06/2024</td><td>22:43:55</td></tr> <tr><td>3</td><td>PRODUCTOS ROCHE Q F S A</td><td>27/06/2024</td><td>20:48:48</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	27/06/2024	21:58:01	2	SIMED PERU S.A.C.	27/06/2024	22:43:55	3	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	27/06/2024	20:48:48																				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																					
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	27/06/2024	21:58:01																																					
2	SIMED PERU S.A.C.	27/06/2024	22:43:55																																					
3	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	27/06/2024	20:48:48																																					
6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, 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.</p>																																							
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p>																																							

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° ITEM	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión		
DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN				
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
8	N°	ITEM al que postula		
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	2	SIMED PERU S.A.C.		
	3	PRODUCTOS ROCHE Q F S A		
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA ITEM 1			
9	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	2,490,000.60	76.43
	2	SIMED PERU S.A.C.	2,880,475.80	88.41
	3	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	2,131,758.00	65.43
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 1 que forma parte de la presente Acta.			
PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
ITEM 1 - PAQUETE DE REACTIVOS BIOQUÍMICOS				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			81.33 puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			05 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			86.33 puntos
10.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SIMED PERU S.A.C.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			70.30 puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			0 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			70.30 puntos
10.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PRODUCTOS ROCHE Q F S A	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			95 puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
ITEM 1 De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
11	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1°	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	100	
	2°	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	86.33	
	3°	SIMED PERU S.A.C.	70.3	

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)

	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.																											
12	CALIFICACIÓN																											
	(ITEM 1) 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:																											
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PRODUCTOS ROCHE Q F S A																								
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:40%;"></td> <td style="width:15%; text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="width:15%; text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICADO</td> </tr> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL:				HABILITACIÓN	X		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				FACTURACIÓN	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
			CUMPLE	NO CUMPLE																								
	A	CAPACIDAD LEGAL:																										
		HABILITACIÓN	X																									
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																										
		FACTURACIÓN	X																									
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO																									
	12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.																								
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:40%;"></td> <td style="width:15%; text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="width:15%; text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICADO</td> </tr> </table>			CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL:				HABILITACIÓN	X		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				FACTURACIÓN	X		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
			CUMPLE	NO CUMPLE																								
	A	CAPACIDAD LEGAL:																										
		HABILITACIÓN	X																									
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																											
	FACTURACIÓN	X																										
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO																										
13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN																												
(ITEM 1) 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	PRODUCTOS ROCHE Q F S A																											
14	ACUERDO ADOPTADO																											
	Los integrantes del Comite de Selección , por Unanimidad , dan 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.																											
15	 CASTAÑEDA PACHECO, Gisella																											
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  ACUACHE TORRES, Luis Enrique </div> <div style="text-align: center;">  RIVADENEYRA SANCHEZ Maria Augusta </div> </div>																											
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																											

ADMISION DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N°04-2024-HNHU-1

" ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DEL PAQUETE DE BIOQUIMICOS PARA LA UPSS BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE" "

ADMISION	1/07/2024		
REQUISITO/ POSTOR	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SIMED PERU S.A.C.	PRODUCTOS ROCHE Q F S A
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) 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 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Cumplimiento de Especificaciones Técnicas (Catálogos, folletería, instructivos o similares (copia simple u original)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia simple)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
g) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) (Copia simple)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) (Copia simple)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (Copia simple)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) u otro Documento equivalente* (Copia simple)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
l) 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)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
m) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ADMISION	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

ANEXO 2
EVALUACION DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA Nº 04-2024-HNHU-1

ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DEL PAQUETE DE BIOQUÍMICOS PARA LA UPSS BIOQUÍMICA, HEMATOLOGÍA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE"

FACTOR DE EVALUACION/ POSTOR	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SIMED PERU S.A.C.	PRODUCTOS ROCHE Q F S A
PRECIO			
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ $i = \text{Oferta}$ $P_i = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}$ $O_i = \text{Precio } i$ $O_m = \text{Precio de la oferta más baja}$ $PMP = \text{Puntaje máximo del precio}$	2,490,000.60	2,880,475.80	2,131,758.00
PUNTAJE	81.33	70.30	95.00
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
100 pruebas efectivas de CISTATINA C de entrega cuatrimestral (de acuerdo a la forma de presentación de cada postor, siempre y cuando se cumpla la entrega del total. Acreditación: Declaración jurada de donde se compromete a entregar las mejoras a las especificaciones técnicas, adjuntando certificado o Registro sanitario del dispositivo.	5	No adjunto Certificado o Registro sanitario del dispositivo.	5
PUNTAJE	5	0	5
TOTAL	86.33	70.30	100.00
PRELACION	2	3	1

ANEXO 3
CALIFICACION DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 04-2024-HNHU-1

ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS DEL PAQUETE DE BIOQUIMICOS PARA LA UPSS BIOQUÍMICA, HEMATOLOGÍA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE"

Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: Numeral 75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada

FACTOR DE CALIFICACION/ POSTOR	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
A: HABILITACION:		
Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, 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 Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID, 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	CUMPLE	CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:		
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL CON 00/100 Soles (S/ 4 500 000 00), 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: REACTIVOS DE BIOQUIMICA E INMUNOLOGIA Y DE LABORATORIO EN GENERAL	CUMPLE	CUMPLE
Calificación	CALIFICADO	CALIFICADO