

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	005 -CS-(L.P N° 006-2023-HNHU-1)
-------------------------	----------------------------------

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<p>En, el distrito de El Agustino, a los 16 días del mes de agosto del año 2023, en el local del del area de Procesos, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité designados mediante Formato N° 48-2023-OA-HNHU, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 006-2023-HNHU-1 , cuyo objeto de convocatoria es" ADQUISICIÓN DE FÓRMULA POLIMERICA SIN LACTOSA ADULTO X 850 GR. PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION DEL HHU", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)																								
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:																								
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Lic. Caballero Calampa, José Antonio Benjamin</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dpto. de Nutrición y Dietetica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Q.F. Vivar Caceres Ludwin</td> <td>Titular</td> <td align="center">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">Bach. Adm. Rivadeneyra Sánchez, María Augusta</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logistica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	Lic. Caballero Calampa, José Antonio Benjamin	Titular	X	Dependencia:	Dpto. de Nutrición y Dietetica	Suplente		Primer Miembro	Q.F. Vivar Caceres Ludwin	Titular	X	Dependencia:	Dpto, de Farmacia	Suplente		Segundo Miembro	Bach. Adm. Rivadeneyra Sánchez, María Augusta	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica	Suplente	
Presidente			Lic. Caballero Calampa, José Antonio Benjamin	Titular			X	Dependencia:			Dpto. de Nutrición y Dietetica													
	Suplente																							
Primer Miembro	Q.F. Vivar Caceres Ludwin	Titular	X	Dependencia:	Dpto, de Farmacia																			
		Suplente																						
Segundo Miembro	Bach. Adm. Rivadeneyra Sánchez, María Augusta	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica																			
		Suplente																						

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:												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>ABBOTT LABORATORIOS SA</td> <td align="center">20100096936</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC</td> <td align="center">20518036123</td> </tr> <tr> <td align="center">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ABBOTT LABORATORIOS SA	20100096936	2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123	...		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC										
1	ABBOTT LABORATORIOS SA	20100096936										
2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123										
...												

5 DETALLE DE LOS POSTORES								
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas :								
<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 align="center">1</td> <td>ABBOTT LABORATORIOS SA</td> <td align="center">14/08/2023</td> <td align="center">22:24:11</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	ABBOTT LABORATORIOS SA	14/08/2023	22:24:11
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación					
1	ABBOTT LABORATORIOS SA	14/08/2023	22:24:11					

6	Acto seguido, se procede con la apertura de 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.
----------	---

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS						
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:						
<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> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión				

8 DETALLE DE LAS OFERTAS 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:						
<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> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula				

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	ABBOTT LABORATORIOS SA	I
...		

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 estimado
1	ABBOTT LABORATORIOS SA	726,000.00	100%
...			
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 ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo que forma parte de la presente Acta.		

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ABBOTT LABORATORIOS SA	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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	
1	ABBOTT LABORATORIOS SA	100 puntos	
	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 Comité, 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	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ABBOTT LABORATORIOS SA		
	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		CALIFICADO	
	SI DICHO POSTOR NO CUMPLE, LUEGO DE DESCALIFICAR SU OFERTA, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN RESPECTO DEL POSTOR CUYA OFERTA QUEDÓ EN SEGUNDO LUGAR, Y ASÍ SUCESIVAMENTE EN EL ORDEN DE PRELACIÓN DE OFERTAS.			
12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.			

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:		

ADMISION DE OFERTAS
LIITACION PUBLICA N° 06-2023-HNHU

"ADQUISICIÓN DE FÓRMULA POLIMERICA SIN LACTOSA ADULTO X 850 GR. PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION DEL HHNU"

ADMISION	15/08/2023
REQUISITO/ POSTOR	ABBOTT LABORATORIOS S.A.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) ✓	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
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) ✓	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
e) REGISTRO SANITARIO o CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO ✓	CUMPLE
f) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS (BPM) PARA FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y GASES MEDICINALES	CUMPLE
g) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA). ✓	CUMPLE
h) PROTOCOLO DE ANÁLISIS Y/O CERTIFICADO DE ANÁLISIS Y/O FICHA TÉCNICA DE ANÁLISIS. ✓	CUMPLE
i) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) ✓	CUMPLE
j) 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
k) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales. ✓	CUMPLE
RESULTADO	ADMITIDO

ANEXO 2
EVALUACION DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 06-2023-HNHU

"ADQUISICIÓN DE FÓRMULA POLIMERICA SIN LACTOSA ADULTO X 850 GR.
PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION DEL HNHU"

FACTOR DE EVALUACION/ POSTOR	ABBOTT LABORATORIOS S.A.
PRECIO	
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ i = Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i = Precio i O _m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio	726,000.00
PUNTAJE	100

PRELACION

1



ANEXO 3
CALIFICACION DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 06-2023-HNHU

"ADQUISICIÓN DE FÓRMULA POLIMERICA SIN LACTOSA ADULTO X 850 GR. PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION DEL HHU"

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 /PRELACION	ABBOTT LABORATORIOS S.A.
A. CAPACIDAD LEGAL: HABILITACION	Cumple
a) 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 d Salud MINSA, según corresponda	
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	cumple (Acredita S/. 1719,774.49)
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1 500, 000.00 (un millón quinientos mil 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.	
RESULTADO	CALIFICADO