



ANEXO N° 1: ADMISIBILIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2024-GRL-HRL-LORETO

LICITACION PUBLICA N° 02-2024-HRL-CS SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRAL.

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

Nº	POSTOR	R.U.C.	MYPE	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS							RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el Literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	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) Los postores deberán presentar como parte de los documentos obligatorios, adicional al anexo N°03 lo siguiente:.	e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	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 (Anexo 5)	g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	ADMITIDO / NO ADMITIDO
1	MEDICALBAU E.I.R.L. ITEMS I, IV Y V	20100018625	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C. ITEMS I, II,III, IV Y V	20603155841	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	EL POSTOR NO CUMPLE LOS ITEMS II Y III, POR NO PRESENTAR LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, EN LA CUAL NO ADJUNTA FICHA TÉCNICA Y/O CARTA DEL FABRICANTE, ESTIPULADO EN LA PAGINA 20 DE LAS BASES INTEGRADAS.	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO EN LOS ITEMS I, IV Y V
3	MEDIFARMA S.A. ITEMS II Y III	20100018625	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE EN LOS ITEMS I, IV Y V.	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO

PUNCHANA 17 DE JUNIO DEL 2024

ORIGINAL FIRMADO POR :

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HERACLIDES RUIZ PINEDO  
Primer Miembro Suplente

SANDY DEL AGUILA DEL AGUILA  
Presidente Titular

JORGE MANUEL MESIA PINTO CATALAO  
Segundo Miembro Titular



## ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION



VALOR ESTIMADO	S/ 1,240,690.00
----------------	-----------------

N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO					
				PRECIODE OFERTA (S/)	PUNTAJE				
ITEM I SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO									
1	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRAL	MEDICALBAU E.I.R.L.	SI	175,230.00	98.12	98.12	4.91	103.02	1
2	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRAL	DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C.	SI	171,930.00	100.00	100.00	0.00	100.00	2
ITEM II SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO SOL 4 L									
1	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	MEDIFARMA S.A.	SI	240,000.00	100.00	100.00	0.00	100.00	1
ITEM III SOLUCION PARA HEMODIALISIS ACIDA SOL 4 L									
1	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	MEDIFARMA S.A	SI	150,000.00	100.00	100.00	0.00	100.00	1
ITEM IV FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.80-1.90 m2									
1	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	MEDICALBAU E.I.R.L.	SI	267,672.00	93.81	93.81	4.69	98.50	2
2	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C.	SI	251,104.00	100.00	100.00	0.00	100.00	1
ITEM V FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 2.0-2.10 m2									
1	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	MEDICALBAU E.I.R.L.	SI	176,966.00	91.32	91.32	4.57	95.89	2
2	DQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ADISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRA	DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C.	SI	161,614.00	100.00	100.00	0.00	100.00	1

PUNCHANA 17 DE JUNIO DEL 2024

ORIGINAL FIRMADO POR:

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HERACLIDES RUIZ PINEDO  
Primer Miembro Suplente

SANDY DEL AGUILA DEL AGUILA  
Presidente Titular

JORGE MANUEL MESIA PINTO CATALAO  
Segundo Miembro Titular



ANEXO 3

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 05-2024-HRL-CS PRIMERA CONVOCATORIA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CIELORRASO INTERIORES DE LAS ZONAS C, D, Y E, DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

POSTORES		MEDICALBAU E.I.R.L. ITEM I, IV Y V	DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C. ITEM I, IV Y V	MEDIFARMA S.A. ITEM II Y III
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
	A.CAPACIDAD LEGAL			
A.	HABILITACION	El Postor ACREDITA .  POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS..	El Postor ACREDITA .  POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.	El Postor ACREDITA .  POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
	Requisitos - Contar con Autorización Sanitaria vigente de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico			
	Acreditación: Copia simple de Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud vigente y a nombre del postor.			
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.  POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, CORRESPONDIENTE A LOS ITEMS I, IV Y V	El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.  POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, CORRESPONDIENTE A LOS ITEMS I, IV Y V	El Postor NO ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, PAGINA 44  EL POSTOR ADJUNTA DESDE LA PAGINA 213 AL 227 DE SU OFERTA, EXPERIENCIA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, "Soluciones para diálisis peritoneal, dispositivos médicos de la especialidad de nefrología".  POR LO TANTO EL POSTOR NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a como se detalla a continuación: 1. ITEM NRO. 01: 357,500.00 soles. 2. ITEM NRO. 02: 760,000.00 soles. 3. ITEM NRO. 03: 480,000.00 soles. 4. ITEM NRO. 04: 519,080.00 soles. 5. ITEM NRO. 05: 364,800.00 soles			
	En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia equivalente a: 1. ITEM NRO. 01: 35,750.00 soles. 2. ITEM NRO. 02: 76,000.00 soles. 3. ITEM NRO. 03: 48,000.00 soles. 4. ITEM NRO. 04: 51,908.00 soles. 5. ITEM NRO. 05: 36,480.00 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: Soluciones para diálisis peritoneal, dispositivos médicos de la especialidad de nefrología.  Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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 pago13, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.			
SITUACION		CALIFICA	CALIFICA ITEMS I, IV Y V	NO CALIFICA

Punchana, 17 de junio del 2024

ORIGINAL FIRMADO POR:

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

HERACLIDES RUIZ PINEDO  
Primer Miembro Suplente

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

SANDY DEL AGUILA DEL AGUILA  
Primer Miembro Suplente

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

JORGE MANUEL MESIA PINTO CATALAO  
Segundo Miembro Titular