

# 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	1																										
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En la ciudad de Santa Anita - Lima, a los 25 días del mes de junio del 2024, en la Oficina de Logística del Hospital Hermilio Valdizan, a las 14:00 horas se reunieron los integrantes del Comité de Selección designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección por Subasta Inversa Electronica N° 004-2024-HHV-CS, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE MEDICAMENTO SULPIRIDA 200 MG TAB, a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																											
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <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">FRANK MANUEL PACHECO OREJON</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Miembro</td> <td rowspan="2">MIGUEL ARTURO PAJUELO CABRERA</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Miembro</td> <td rowspan="2">FERNANDO HUAMANI ARONI</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	FRANK MANUEL PACHECO OREJON	Titular	X	Dependencia:	JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA	Suplente		Miembro	MIGUEL ARTURO PAJUELO CABRERA	Titular		Dependencia:	JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA	Suplente	X	Miembro	FERNANDO HUAMANI ARONI	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Suplente	
Presidente	FRANK MANUEL PACHECO OREJON	Titular	X	Dependencia:			JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA																					
		Suplente																										
Miembro	MIGUEL ARTURO PAJUELO CABRERA	Titular		Dependencia:	JEFATURA DE SERVICIO DE FARMACIA																							
		Suplente	X																									
Miembro	FERNANDO HUAMANI ARONI	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																							
		Suplente																										
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>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td> <td>20509882101</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CL PHARMA E.I.R.L.</td> <td>20604767513</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C</td> <td>20605689001</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	2	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513	3	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	20605689001												
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																										
1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101																										
2	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513																										
3	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	20605689001																										
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:</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>CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C</td> <td>18/06/2024</td> <td>15:38:34 p.m.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td> <td>06/05/2024</td> <td>16:48:02 p.m.</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	18/06/2024	15:38:34 p.m.	2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	06/05/2024	16:48:02 p.m.												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																									
1	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	18/06/2024	15:38:34 p.m.																									
2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	06/05/2024	16:48:02 p.m.																									
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.</p>																											
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta no se admite, por lo que no se le 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></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																				
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																										
1																												

# 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)

### 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	1
	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	1

### 9 EVALUACIÓN DE LA OFERTA

#### 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA:

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta S/	% del valor referencial
	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C	1,300,000.00	541.67%
	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	600,000.00	250%

#### DESIERTO

De lo ofertado por los postores se pude apreciar que la propuesta economica superan en demasia al Valor estimado por lo que, Según lo establecido en el numeral 65.1 del articulo 65° de reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que: "65.1. El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta valida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electronica en que se decalatra desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas validas", corresponde DECLARA DESIERTO

### 10 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	PRECIO

### 11 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluacion de las ofertas de acuerdo con el analisis efectuado y a los cuadros de evaluacion de ofertas que forman parte del Acta

14

MIGUEL ARTURO PAJUELO CABRERA  
Primer Miembro Comité Selección

FRANK MANUEL PACHECO OREJON  
Presidente Comité Selección

FERNANDO HUAMANI ARONI  
Segundo Miembro Comité Selección

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN