

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	4
---	----------------	---

2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 24 días del mes de Julio del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 55-2024-MA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION N° 01 - 2024-HMA-1 , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 CM, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.
---	---

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:					
	Presidente	ALVINO SILVESTRE IDET	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente			
	Primer Miembro	SAIRE SAIRE HILDA ELIZABETH	Titular	X	Dependencia:	UCI ADULTO
			Suplente			
	Segundo Miembro	SALAS VALENCIA FREDY FIDEL	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
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:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	UNILENE S.A.C.	20197705249
2	TECNOLOGIA Y MATERIALES SRL	20330625679
3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119
4	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898
5	INCARMED S.A.C.	20601541034
6	ALS MEDIC S.A.C.	20606328029
7	PHARMA INTERNATIONAL S.A.C.	20609870355

5

DETALLE DE LOS POSTORES			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas a traves del SEACE (Presentación Electronica).			
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	UNILENE S.A.C.	22/07/2024	20:49:02
2	ALS MEDIC S.A.C.	22/07/2024	17:44:28
3	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	22/07/2024	14:50:35
4	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	22/07/2024	18:50:03

6	Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos que contienen las ofertas de los mencionados postores con fecha 24 de julio del 2024, asu vez para la revisión de las ofertas se solicita al area usuaria apoyo tecnico con OFICIO N° 02-2024-ASH-01-2024-HMA-1 de fecha 24 de de julio del 2024, el area usuaria y/o tecnica asu vez responde con MEMO N° 0369-2024-UCIA-HMA de fecha 02 de agosto del 2024 y MEMORANDO N° 2600-2024-DFARM-HMA de fecha de recepción 07 de agosto del 2024, de la revisión y evaluación como area usuaria y/o tecnica, en apoyo técnico al Comité de Selección.
---	---

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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1	ALS MEDIC S.A.C.	NO CUMPLÉ EN EL CERTIFICADO DE ANALISIS U OTRO DOCUMENTO EQUIVALENTE - NO PRESENTA COPIA CERTIFICADA CON TRADUCCION OFICIAL (ESPAÑOL)) MEDIANTE MEMO Nº 0359-2024-UCIA-HMA y MEMORANDO Nº 2600-2024-DFARM-HMA, EN EN VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS POR EL AREA USUARIA Y/O TECNICA - AMPARADO EN EL ARTIVUCLO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), 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
1	UNILENE S.A.C.	1 ITEM
2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	1 ITEM
3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	1 ITEM

**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 referencial
1	UNILENE S.A.C.	204,480.00	69.813
2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	212,328.00	72.493
3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	273,600.00	93.412

**9.4 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 los Anexos 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	UNILENE S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100.00 puntos
	BONIFICACION MYPE 5% - sobre el puntaje total obtenido		0.00 puntos
	PUNTAJE TOTAL		100.00 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		96.30 puntos
	BONIFICACION MYPE 5% - sobre el puntaje total obtenido		0.00 puntos
	PUNTAJE TOTAL		96.30 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		74.74 puntos
	BONIFICACION MYPE 5% - sobre el puntaje total obtenido		0.00 puntos
	PUNTAJE TOTAL		74.74 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	UNILENE S.A.C.	100.00
2	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	96.30
3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	74.74

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 de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo y tercer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		UNILENE S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN		
		AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN		
		AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		GLOBAL SUPPLY S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN		
		AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	

**13 ACUERDO ADOPTADO**

Siendo 07 de agosto del 2024 A LAS 12:00 HORAS, los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por culminado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación de acuerdo con el analisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. segun la evalaución efectuada se solicitara la autorizacion para la ampliación presupuestal segun normatividad.

**15**



SAIRE SAIRE HILDA ELIZABETH  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



ALVINO SILVESTRE IDET  
PRESIDENTE TITULAR



SALAS VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

ANEXO N° 01

ADmisión DE OFERTAS

CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS PARA LA

AS-Homologación-SM-1-2024-HMA-1

ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	POSTOR N° 1		POSTOR N° 2		POSTOR N° 3		POSTOR N° 4	
	UNILENE S.A.C. RUC N° 20197705249	ALS MEDIC S.A.C. RUC N° 20060328029	MULTIMEDICAL SUPPLIES S.A.C. RUC N° 2047147898	GLOBAL SUPPLY S.A.C. RUC N° 20465722119	UNILENE S.A.C. RUC N° 20197705249	ALS MEDIC S.A.C. RUC N° 20060328029	MULTIMEDICAL SUPPLIES S.A.C. RUC N° 2047147898	GLOBAL SUPPLY S.A.C. RUC N° 20465722119
a) Describir brevemente la oferta del material. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscriba la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apostado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento notarial de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder del representante legal, apostado o mandatario designado para tal efecto. En el caso de personas jurídicas, el documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de adhesión, según corresponda.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
c) Describir brevemente la oferta del material. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI 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)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
e) Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANP) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ARNS) en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofrecido. La empresa de vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del dispositivo médico aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANP) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ARNS) según normativa vigente.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
g) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANP) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ARNS) según normativa vigente.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
h) Certificado de análisis u otro documento equivalente de los dispositivos médicos, en el que se señalen los ensayos realizados, los especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en las tablas de numeral 2.1.1.1 de la Ficha de Homologación. En el caso de que el certificado de análisis u otro documento equivalente no hayan considerado todas las características específicas solicitadas en la presente Ficha de Homologación en las tablas de numeral 2.1.1, se deben presentar documentos técnicos emitidos o avalados por el fabricante que certifiquen el cumplimiento de dichas características.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
i) Validación de los sistemas informáticos primarios y secundarios, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario o certificado de registro sanitario del dispositivo médico ofrecido, que permita sustentar lo señalado con respecto al rolado, en el numeral 2.1.1.1. Envase inmediato o primario y secundario de la Ficha de Homologación.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
j) Presento o manual de instrucciones de uso, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del dispositivo médico ofrecido.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
k) Descripción jurídica de la oferta de suministro. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
l) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el depositario común y las obligaciones a las que se comprometen cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
m) Precio total de la oferta y los subtotales que la componen con expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

SAIRE SAIRE HILDA ELIZABETH  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ALVINO SILVESTRE IDET  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

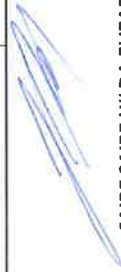
SALVA VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N°02

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

AS-Homologacion-SM-1-2024-HMA-1  
ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS		N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCION	V. ESTIM	POSTOR N° 01		POSTOR N° 03		POSTOR N° 04	
					ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE
A. PRECIO: S/ 292,896.00 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)										
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor										
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>Donde:  <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio</p>		1	ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm	292,896.00	204,480.00	100.00	212,328.00	96.30	273,600.00	74.74
PUNTAJE PRECIO						100.00		96.30		74.74
BONIFICACION MYPE 5% sobre el puntaje total obtenido					NO PRESENTA	0.00	NO PRESENTA	0.00	NO PRESENTA	0.00
PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACIÓN:						100.00		96.30		74.74
					1		2		3	



SAIRE SAIRE HILDA ELIZABETH  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCION



ALVINO SILVESTRE IDET  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN



SALDAS VALENCIA FREDY FIDEL  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

AS-Homologacion-SM-1-2024-HMA-1

**SALAS VALENCIA FREDY FIDEL**  
**SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN**

ALVINO SILVESTRE IDET  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

SAIRE SAIRE HILDA ELIZABETH