

FORMATO N° 22 ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)					
1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">NÚMERO DE ACTA</td> <td style="width: 50%; padding: 2px; text-align: right;">02-2023-AS-017-2023-GR.LAMB/GERESA-L</td> </tr> </table>	NÚMERO DE ACTA	02-2023-AS-017-2023-GR.LAMB/GERESA-L		
NÚMERO DE ACTA	02-2023-AS-017-2023-GR.LAMB/GERESA-L				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Chiclayo, a los 29 días del mes de setiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 10:30 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE TRIGLICERIDOS ENZIMATICOS PARA LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 2px;">Nombre o razón social del postor ganador</td> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 2px;">Monto adjudicado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIMEDILAB S.A.C.</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">S/. 54,400.00</td> </tr> </table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	UNIMEDILAB S.A.C.	S/. 54,400.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
UNIMEDILAB S.A.C.	S/. 54,400.00				
4	BASE LEGAL <i>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</i>				
5	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 3.				
6	<div style="margin-bottom: 10px;"> GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> Kely Rocío Huamán Sánchez <small>OFICINA DE LOGÍSTICA</small> </div> <div> KELY ROCÍO HUAMAN SANCHEZ ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>				

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	01-2023-AS:017-2023-GR.LAMB/GERESA-L
----------	-----------------------	--------------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En, Chiclayo, a los 29 días del mes de setiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 9:30 horas, el Organismo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 17-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE TRIGLICÉRIDOS ENZIMÁTICOS PARA LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.	

3

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	LABIN PERU S.A.	20458379395
3	UNILAP SAC	20481492433
4	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
6	UNIMEDILAB S.A.C.	20538910717
7	CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.	20600349997
8	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20604735646
9	ANDINA BIO TEK E.I.R.L.	20609073331
10	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	20610760407
...		

4

DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la plataforma del SEACE sus ofertas:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	25/09/2023	17:56:34
2	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	25/09/2023	11:33:32
3	DELTALAB PERU S.A.C.	25/09/2023	18:16:57
4	UNILAP SAC	25/09/2023	17:27:03
5	UNIMEDILAB S.A.C.	25/09/2023	18:50:36

5	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.
----------	--

6	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:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

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	SISTEMAS ANALITICOS SRL	No cumple con las especificaciones técnicas referente al uso de reactivo el cual es de 300 uL y se solicita que la determinación sea de 1 mL
...		

6 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	Ítem(s) a los que postula
1	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	1
2	DELTALAB PERU S.A.C.	1
3	UNILAP SAC	1
4	UNIMEDILAB S.A.C.	1

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	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	S/. 128,000.00	114%
2	DELTALAB PERU S.A.C.	S/. 58,400.00	52%
3	UNILAP SAC	S/. 104,000.00	92%
4	UNIMEDILAB S.A.C.	S/. 54,400.00	48%

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 2 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	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	42.5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	44.63 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DELTALAB PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	93.15 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	93.15 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	UNILAP SAC
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	52.31 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	54.92 puntos
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4	UNIMEDILAB S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

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)**

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	UNIMEDILAB S.A.C.	100		
2	DELTALAB PERU S.A.C.	93.15		
3	UNILAP SAC	54.92		
4	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	44.63		
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 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	UNIMEDILAB S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 REPRESENTACIÓN	X		
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA		
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DELTALAB PERU S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 REPRESENTACIÓN	X		
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA		
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 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:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	UNIMEDILAB S.A.C.			

14	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				

15	GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD  KELY ROCÍO HUAMÁN SANCHEZ ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
-----------	---	--	--	--

ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA.

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4	POSTOR 5
	SISTEMAS ANALITICOS SRL	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	DELTALAB PERU S.A.C.	UNILAP SAC	UNIMEDILAB S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	SI	SI	SI
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	SI	SI	SI	SI
e) Copia simple de la Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM.	SI	SI	SI	SI	SI
f) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente o su equivalente en el caso de ser dispositivo médico importado.	SI	SI	SI	SI	SI
g) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por DIGEMID como ANM o por la ARM.	SI	SI	SI	SI	SI
h) Copia Simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis u otro documento equivalente del dispositivo	No cumple con las especificaciones técnicas referente al uso de reactivo el cual es de 300 uL y se solicita que la determinación sea de 1 mL	SI	SI	SI	SI
i) Inserto o manual de instrucciones de uso, de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario del producto ofertado.	SI	SI	SI	SI	SI
j) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI	SI
k) 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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
l) El precio de la oferta en Soles, debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.	S/ 36,000.00	S/ 128,000.00	S/ 58,400.00	S/ 104,000.00	S/ 54,400.00
RESULTADO	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYESQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Kely Rocío Huamán Sánchez
JEFE DE LOGÍSTICA

ANEXO 2

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE

CHICLAYO, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA (AS) N° 017-2023-GR.LAMB/GERESA-L-I - Primera Convocatoria

CUADRO COMPARATIVO

N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA SI.	PUNTAJE PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PARCIAL	MYPE	BON	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
1	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	S/ 128,000.00	42.50	42.50	SI	0.05	44.63	4
2	DELTALAB PERU S.A.C.	S/ 58,400.00	93.15	93.15	NO	0.00	93.15	2
3	UNILAP SAC	S/ 104,000.00	52.31	52.31	SI	0.05	54.92	3
4	UNIMEDILAB S.A.C.	S/ 54,400.00	100.00	100.00	NO	0.00	100.00	1

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Kely Rocio Huamán Sanchez
JEFE DE LOGÍSTICA

ANEXO 3

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
	CAPACIDAD LEGAL
	AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO
DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	CUMPLE
DELTALAB PERU S.A.C.	CUMPLE
UNILAP SAC	CUMPLE
UNIMEDILAB S.A.C.	CUMPLE

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD


Kely Rocio Huamán Sánchez
JEFE DE LOGISTICA