










FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES (ACTO PRIVADO)
AS N°040-2023/IAFAS-EP - 2da convocatoria
(ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR GERIATRICO)

| 1 | NUMERO DE ACTA | 193-2023/CS/IAFAS-EP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|-----------------------------------|--|--|--|----------------|-------------------------------|---------|---|--------------|------------------------------------|----------|--|-----------------|--------------------------|---------|---|--------------|-----------------------|----------|--|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Lima a los siete (07) días del mes de noviembre del año 2023, en la Sección de Procesos y Adquisiciones del Departamento de Abastecimiento de la IAFAS del Ejército del Perú , a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de selección designados con Resolución Directoral N° 536-2023/DE/IAFAS-EP del 05 de setiembre del 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de AS N°040-2023/IAFAS-EP - 1ra Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es para la "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR GERIATRICO", por un valor referencial de Doscientos Dos Mil Trescientos Noventa y Nueve con 00/100 soles (S/ 202,399.00) , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de seleccion. Así mismo se solicito con H/T N°1312/DPTO/ABSTO/SECC. PROCESOS de fecha 15 de setiembre 2023, LA AMPLIACION PRESUPUESTAL por un monto a S/ 22,901.00 para completar la propuestas ofertado para el ITEM N°01 a fin de OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de seleccion. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">CAP EP NAPA RUIZ Renzo</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OEC ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MY EP DELGADO AREVALO Segundo</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DPTO. LOGISTICA HMG (Area Usuaría)</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">TCO1 EP VEGA CHACON Raul</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">SERV. TEC SAN DEL HMG</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | | Presidente | CAP EP NAPA RUIZ Renzo | Titular | x | Dependencia: | OEC ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | Suplente | | Primer Miembro | MY EP DELGADO AREVALO Segundo | Titular | x | Dependencia: | DPTO. LOGISTICA HMG (Area Usuaría) | Suplente | | Segundo Miembro | TCO1 EP VEGA CHACON Raul | Titular | x | Dependencia: | SERV. TEC SAN DEL HMG | Suplente | |
| Presidente | CAP EP NAPA RUIZ Renzo | Titular | | | x | Dependencia: | | | OEC ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | MY EP DELGADO AREVALO Segundo | Titular | x | Dependencia: | DPTO. LOGISTICA HMG (Area Usuaría) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | TCO1 EP VEGA CHACON Raul | Titular | x | Dependencia: | SERV. TEC SAN DEL HMG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1"> <tr> <th>ITEM N°1 EQUIPOS MEDICOS</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> <tr> <td>Nombre o razón social del postor ganador</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A & P DROGUERIA S.A.C.</td> <td>225,000.00</td> </tr> </table> | | ITEM N°1 EQUIPOS MEDICOS | Monto adjudicado | Nombre o razón social del postor ganador | | A & P DROGUERIA S.A.C. | 225,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM N°1 EQUIPOS MEDICOS | Monto adjudicado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del postor ganador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A & P DROGUERIA S.A.C. | 225,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Artículo 63 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". | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección , por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">  NAPA RUIZ RENZO CAP EP PRESIDENTE TITULAR </td> <td style="text-align: center;">  DELGADO AREVALO SEGUNDO MY EP MIEMBRO TITULAR </td> <td style="text-align: center;">  VEGA CHACON RAUL TCO1° EP MIEMBRO TITULAR </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </td> </tr> </table> | |  NAPA RUIZ RENZO CAP EP PRESIDENTE TITULAR |  DELGADO AREVALO SEGUNDO MY EP MIEMBRO TITULAR |  VEGA CHACON RAUL TCO1° EP MIEMBRO TITULAR | NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  NAPA RUIZ RENZO CAP EP PRESIDENTE TITULAR |  DELGADO AREVALO SEGUNDO MY EP MIEMBRO TITULAR |  VEGA CHACON RAUL TCO1° EP MIEMBRO TITULAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO N° 001 AL ACTA N° 193-2023-IAFAS EP /CS
AS N° 040-2023 IAFAS EP 2DA CONVOCATORIA
CUADRO DE ADMISION DE OFERTA

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR GERIATRICO

ITEM N°01 EQUIPOS MEDICOS

| | | OFERTA |
|----|---|----------------------|
| N° | POSTOR | A&P DROGUERIA S.A.C. |
| | Documentos para la admision de la oferta | |
| a) | Declaración jurada de datos del postor.(Anexo N° 1). | CUMPLE |
| b) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta | 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 Terminos de Referencia contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | CUMPLE |
| e) | El postor deberá presentar folletos, instructivos, catálogos o similares, para acreditar la totalidad de las características técnicas solicitadas; caso contrario si alguna característica no estuviese señalado en los documentos mencionados, podrá sustentarse mediante carta del fabricante. | CUMPLE |
| f) | <p>Copia Presentación del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) a nombre del postor. Vigente durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual, emitido por el Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID. Se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro en el caso de registros sanitarios tramitados y obtenidos ante la VUCE, si la denominación no es exactamente igual a la del producto requerido en las Bases, deberá adjuntarse la copia de la captura de imágenes de pantalla de la VUCE, que permita corroborar la composición cualitativa y cuantitativa, cuya composición debe compartir los mismos que el producto solicitado en las Bases, según legislación y normatividad vigente.</p> <p>-No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunten los anexos correspondientes al ítem ofertado.</p> <p>- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.</p> <p>- Cuando se trata de productos importados, se deberá presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro sanitario que permita la comercialización en territorio nacional (Conforme Oficio N° 1494-2011-DIGEMID/DAS/ATAG /MINSA del 24.05.2011).</p> <p>- Para lo que respecta la presentación del registro sanitario del producto se aceptará que éste será entregado independiente de quien sea el titular o el fenedor del registro (tercero).</p> <p>- Para el caso de productos nacionales el Registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento o copia simple del listado oficial publicado por DIGEMID de no estar sujeto a otorgamiento de registro sanitario.</p> | CUMPLE |
| g) | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | CUMPLE |

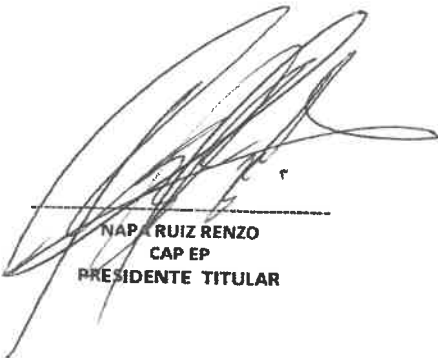
ANEXO N° 001 AL ACTA N° 193-2023-IAFAS EP /CS
AS N° 040-2023 IAFAS EP 2DA CONVOCATORIA
CUADRO DE ADMISION DE OFERTA

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL MILITAR GERIATRICO

ITEM N°01 EQUIPOS MEDICOS

| | | OFERTA |
|--------|--|----------------------|
| N° | POSTOR | A&P DROGUERIA S.A.C. |
| h) | 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 APLICA |
| i) | El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE (ANEXO N° 6) | CUMPLE |
| j) | Declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del igrv (Anexo N° 7) | NO APLICA |
| l) | Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10) | CUMPLE |
| ESTADO | | ADMITIDO |

JESÚS MARÍA, 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023


 NAPA RUIZ RENZO
 CAP EP
 PRESIDENTE TITULAR

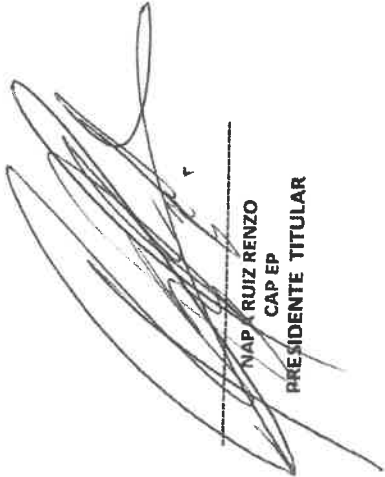

 DELGADO AREVALO SEGUNDO
 MY EP
 MIEMBRO TITULAR


 VEGA CHACON RAUL
 TCO1° EP
 MIEMBRO TITULAR

ANEXO N° 002 AL ACTA N° 193-2023 -IAFAS EP /CS
AS N° 040-2023 IAFAS EP 2DA CONVOCATORIA
CUADRO DE EVALUACION
ITEM N°01 EQUIPOS MEDICOS

| N/O | POSTOR | A. PRECIO | | | PUNTAJE | B. PLAZO | C. GARANTIA | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|-----|----------------------|-------------------------------------|----|------------|---------|----------|-------------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| | | PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi | | | | | | | | | |
| 1 | A&P DROGUERIA S.A.C. | 225,000.00 | 80 | 225,000.00 | 80.00 | 10.00 | 10.00 | 100.00 | 5.00 | 105.00 | 1 |
| | | | | | | | | | | | |

JESÚS MARÍA, 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023


 NERY RUIZ RENZO
 CAP EP
 PRESIDENTE TITULAR


 DELGADO AREVALO SEGUNDO
 MY EP
 MIEMBRO TITULAR


 VEGA CHACON RAUL
 TCO1° EP
 MIEMBRO TITULAR

ANEXO N° 003 AL ACTA N° 193-2023 -IAFAS EP /CS

AS N° 040-2023 IAFAS EP 2DA CONVOCATORIA

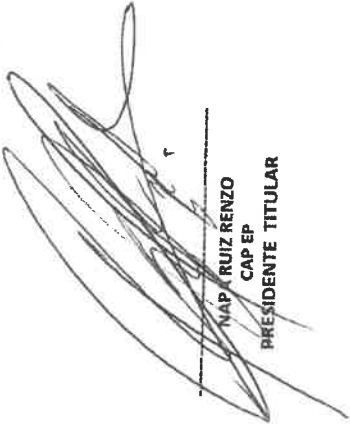
ITEM N°01 EQUIPOS MEDICOS

CUADRO DE CALIFICACION

| N° | DOCUMENTOS | POSTOR |
|-----|--|---|
| A | <p>CAPACIDAD LEGAL</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo con lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) expedido por la DIGEMID debiendo figurar la dirección del Almacén dentro de la constancia de funcionamiento de DIGEMID. Para el caso de postores que contraten el servicio de Almacenamiento con un tercero, podrá estar a nombre de este, acompañando para este caso de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (CBPA vigente)</p> <p>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</p> <p>La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del fabricante debe comprender al dispositivo médico ofertado.</p> <p>Para dispositivos médicos nacionales: Emitido por la ANM.</p> <p>Para dispositivos médicos importados: Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante, vigente. También se aceptará otros documentos como Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo con el nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen, en conformidad con lo establecido en el D.S 016-2011 S.A y modificatorias vigentes (art. 124, 125, 126 y 127).</p> <p>La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección para dispositivos médicos nacionales e importados.</p> <p>NOTA: Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, no será necesario el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).</p> | <p>A&P DROGUERIA S.A.C.</p> <p>CUMPLE</p> |
| B | <p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> | |
| C | <p>ITEM N°01 - EQUIPOS MEDICOS:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 400,000.00 (CUATROCIENTOS MIL CON 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 100,000.00 (CIEN MIL CON 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los equipos de terapia para rehabilitación, equipos médicos en general.</p> | <p>CUMPLE</p> |
| C | <p>CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</p> | |
| C.1 | <p>EXPERIENCIA PROFESIONAL CLAVE</p> | |

| N° | DOCUMENTOS | POSTOR | |
|----|--|----------------------|--|
| | | | |
| | | A&P DROGUERIA S.A.C. | |
| | PROFESIONAL (1) profesional encargado de la instalación y /o mantenimiento. •ingeniero electrónico o ingeniero mecánico, ingeniero biomédico o ingeniero electricista o ingeniero electricista o ingeniero industrial con experiencia de cuatro (04) años o mayor en la instalación y/o implementación y/o mantenimiento de equipos médicos. •ingeniero deberá ser colegiado y habilitado. | CUMPLE | |
| | | RESULTADO | |
| | | CALIFICADO | |

JESÚS MARÍA, 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023


WAP RUIZ RENZO
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR


DELGADO AREVALO SEGUNDO
MY EP
MIEMBRO TITULAR


VEGA CHACON RAUL
TCOI° EP
MIEMBRO TITULAR