

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	NÚMERO DE ACTA	001-2023/AS-SM-16-2023-CS-HRI-1																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Ica, a los 23 días del mes de agosto del 2023, en el local de la Oficina de Logística, el COMITE DE SELECCION, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°16-2023-CS-HRI-1 , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																												
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" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MARGARITA CARRASCO TORREALVA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">PATOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Suplente		Primer Miembro	MARGARITA CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Suplente		Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA	Suplente	
Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	MARGARITA CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA																								
		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" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td> <td style="text-align: center;">S/. 49,600.00</td> </tr> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 49,600.00																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																												
W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 49,600.00																												
5	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>																												
6	ACUERDO ADOPTADO El Organo Encargado de las Contrataciones, por Unanimidad , otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.																												
7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-bottom: 10px;">    </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA / MARGARITA CARRASCO TORREALVA / FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ </div> <div style="text-align: center;">COMITÉ DE SELECCIÓN</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)

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA		
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>				
 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.			

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	DE SER EL CASO INCLUIR:		
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
	1		
	2		
	...		

14	ACUERDO ADOPTADO
	Los integrantes del DEL COMITE DE SELECCION, 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			
	YARICZA MARIEL INJANTE VERGARA / MARGARITA CARRASCO TORREALVA / FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ		

COMITÉ DE SELECCIÓN

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

[14]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)			
	Mediante INFORME N°1077-2023-GORE-ICA-DIRESA-HRI-OEA/OL de fecha 15.08.23, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/ 6,200.00 Soles.			
	Ampliación de CCP	Si	X	No
	Fecha de la ampliación de CCP	18.08.23		
	Monto de la ampliación de CCP	S/. 6,200.00		
[18]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD			
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	MEMORANDO	N° 1130-2023
	Fecha del documento de aprobación	23.08.23		

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	
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	Item Unico	
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	Item Unico	
3			

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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 49.600.00	94.84%
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	S/ 91.515.00	97.98%
3			
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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	56.91 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	56.91 puntos	
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		

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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	100 puntos	
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	56.91 puntos	
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 que el postor que obtuvo y cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN	X	
B	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	



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	001-2023/AS-SM-16-2023-CS-HRI-1
----------	-----------------------	---------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En Ica, el día 23 de agosto del 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 10:00 horas, el comité de selección designado mediante RESOLUCION DIRECTORAL N°1275-2023-HRI/DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°016-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA , a fin de efectuar la revision de documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN 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	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
			Suplente			
	Primer Miembro	MARGARITA CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente			
	Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA
			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	Tipos proveedores	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de inscripción en el SEACE	Estado	Adscripción	Fecha de inscripción	Visión de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	18/07/2023	Valido		18/07/2023	20155695901	
2	Proveedor con RUC	20505110651	W.P. BIONED SOCIEDAD ANONIMA	17/07/2023	Valido		17/07/2023	20505110651	
3	Proveedor con RUC	20524800510	LAE & HEALTH SUPPLY S.A.C.	18/07/2023	Valido		18/07/2023	20524800510	
4	Proveedor con RUC	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	17/07/2023	Valido		17/07/2023	20537139120	
5	Proveedor con RUC	20549590951	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	17/07/2023	Valido		17/07/2023	20549590951	
6	Proveedor con RUC	20556662887	ALYTCH MEDIC S.A.C.	18/07/2023	Valido		18/07/2023	20556662887	
7	Proveedor con RUC	20557788841	CORPORACION JEN BIOS E.I.R.L.	18/07/2023	Valido		18/07/2023	20557788841	
8	Proveedor con RUC	20600989088	CONSORCIO JEN BIOS E.I.R.L.	18/07/2023	Valido		18/07/2023	20600989088	
9	Proveedor con RUC	20607850209	GALENICA PERU S.A.C.	17/07/2023	Valido		17/07/2023	20607850209	

Registros encontrados: mostrando 9 registros de 1 a 9. Página 1 de 1

5

DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en el SEACE.

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de publicación	Hora de publicación	Estado de la publicación	Estado	Postores	Acciones
1	20505110651	W.P. BIONED SOCIEDAD ANONIMA	03/08/2023	19:19:46	20505110651	03/08/2023	19:20:11	Enviado	Valido	✕	➡
2	20524800510	LAE & HEALTH SUPPLY S.A.C.	03/08/2023	22:01:19	20524800510	03/08/2023	22:03:25	Enviado	Valido	✕	➡

6	Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.
----------	---

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			
2			



ANEXO 03: CALIFICACIÓN

ADQUISICION DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA.

N°	POSTORES	COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO O RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EMITIDA POR LA ANM	COPIA SIMPLE DE REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANALISIS O PROTOCOLO DE ANALISIS DEL BIEN OFERTADO	CONTAR CON LA CERTIFICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE - BPDOT	COPIA SIMPLE DEL ROTULADO DE LOS ENVASES INMEDIATO, MEDIATO Y DEL INSERTO U HOJA DE DE INSTRUCCION DE USO MANUAL	EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADO
1	W.P. BIONMED SOCIEDAD ANONIMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA



ANEXO 02: EVALUACIÓN

ADQUISICION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA.

Nº	POSTORES	ANEXO N° 6	% DEL V.E.	PUNTAJE TOTAL DEL FACTOR DE EVALUACION	BONIFICACION 5% (MYPE)		PUNTAJE TOTAL (INCLUYE BONIFICACIÓN)	ORDEN DE PRELACIÓN
					CUMPLIMIENTO	PUNTOS		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/49,600.00	114.29%	100.00	NO CUMPLE	0.00	100.00	1
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	S/91,515.10	210.86%	54.20	CUMPLE	2.71	56.91	2



ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA.

N°	POSTORES	ANEXO N° 1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	la carta de fabricante que consigne: Presentación, Características, Metodología, Muestra Biologica	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6	RESULTADO
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO

