

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	005-CS (A.S. N° 40-2023-HNHU-1) Derivada de L.P N° 08-2022
----------	-----------------------	--

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
<p>En, El Agustino, a los 27 días del mes de octubre del año 2023, en el local del area de Procesos, a las 9:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 79-2023-OA-HNHU , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 40-2023-HNHU-1 (Derivada de L.P N° 08-2022-1), cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE" a fin de efectuar la , ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>	

<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>				
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	M.C. .ALTAMIRANO CACERES DE GALINDO, Priscilla Karina	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente			
Primer Miembro	M.C. VIAMONTE CALLA, Silvia Alina	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente			
Segundo Miembro	Bach. Adm. RIVADENEYRA SANCHEZ, María Augusta	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Unidad de Logística
		Suplente			

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	20468787360
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
4	MULTISERVICIOS 3RODRIGUEZ S.A.C.	20610927816

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	26/10/2023	18:13:59
2	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	26/10/2023	21:11:29

<b>6</b>	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.
----------	--

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:	

**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)**

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	NO CUMPLE: Según folletería todas las balanzas no registran el peso de manera AUTOMÁTICA Balanza de la Prensa; semiautomatizada . Asimismo, no se evidencia la capacidad de autocalibración de las balanzas. Información sustentatoria incongruente con anexo 10.

**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	Ítem(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	I

**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 estimado
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	2,690,074.80	89.01

**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 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		
.....	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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100
...		

**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 determinó si el postor que obtuvo el primer 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
------	---------------------------------------	----------------------------

**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)**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.2	HABILITACIÓN	si	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	si	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		CALIFICA	

SI DICHO POSTOR NO CUMPLE, LUEGO DE DESCALIFICAR SU OFERTA, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN RESPECTO DEL POSTOR CUYA OFERTA QUEDÓ EN SEGUNDO LUGAR, Y ASÍ SUCESIVAMENTE EN EL ORDEN DE PRELACIÓN DE OFERTAS.

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS	
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

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

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del Comité, 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	 M.C. .ALTAMIRANO CACERES DE GALINDO, Priscilla Karina
	 
	M.C. VIAMONTE CALLA, Silvia Alina                      Bach. Adm. RIVADENEYRA SANCHEZ, María Augusta
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	



**ANEXO 2**  
**EVALUACION DE OFERTAS**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 40-2023-HNHU**

**"ADQUISICIÓN DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE PARA EL HOSPITAL  
NACIONAL HIPOLITO UNANUE"**

<b>FACTOR DE EVALUACION/ POSTOR</b>	<b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</b>
<b>PRECIO</b>	
$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p style="text-align: center;">i = Oferta</p> <p>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar  Oi = Precio i  Om = Precio de la oferta más baja  PMP = Puntaje máximo del precio</p>	<b>S/ 2,690,074.80</b>
<b>PUNTAJE</b>	<b>100</b>

PRELACION

1





**CALIFICACION DE OFERTAS**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 40-2023-HNHU**  
**" ADQUISICIÓN DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE "**

*Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: Numeral 75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada*

FACTOR DE CALIFICACION/ POSTOR /PRELACION	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
<p><b>A. CAPACIDAD LEGAL: HABILITACION</b></p> <p>Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al establecimiento.</p>	ACREDITA
<p><b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 8,900,000.00 (Ocho millones novecientos 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>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos, insumos o equipos para banco de sangre en general.</p>	ACREDITA
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICADO</b>



