

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	005-CS (A.S. N° 40-2023-HNHU-1) Derivada de L.P N° 08-2022
----------	-----------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<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>	

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	M.C. .ALTAMIRANO CACERES DE GALINDO, Priscilla Karina	Titular	X	Dependencia:	Dependencia:Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
			Suplente			
	Primer Miembro	M.C. VIAMONTE CALLA, Silvia Alina	Titular	X	Dependencia:	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			

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	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

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	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

6	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.
----------	--

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:	

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 AUTOMATICA 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	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		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

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

ANEXO 1
ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS
ADMISION DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 40-2023-HNHU

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

ADMISION	27/10/2023	
REQUISITO/ POSTOR	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	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)	CUMPLE	CUMPLE
e) Documentación que servirá para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los productos y de los equipos en cesión en uso: <u>Para los Bolsas Colectoras:</u> Folletería y/o manuales y/o catalogo y/o ficha técnica y/o inserto y/o Carta o declaración Jurada del Fabricante Real y/o Fabricante Legal y/o Dueño de la marca y/o Filial Autorizado (en idioma español o con traducción simple de ser el caso) Su contenido es evaluable del cumplimiento de los siguientes aspectos de las características y/o especificaciones técnicas: - Presentación - Características - Performance <u>EQUIPO:</u> Tipo, metodología, performance, características y muestra biológica	CUMPLE	CUMPLE
<u>Para el Equipo Fraccionamiento Automatizado de Componentes Sanguíneos:</u> - Hoja de Presentación del Equipo en Cesión de Uso (Anexo N° 10), donde indicara, la marca, modelo y el cumplimiento de las características y/o requisitos de las especificaciones técnicas del equipo referidas a: tipo, metodología, performance y características las cuales deben estar debidamente sustentada en la Folletería y/o manual y/o catalogo y/o ficha técnica y/o inserto y/o Carta o declaración Jurada del Fabricante Real y/o Fabricante Legal y/o Dueño de la Marca y/o Filial Autorizada presentadas. - Folletería y/o manuales y/o catalogo y/o ficha técnica y/o inserto y/o Carta o declaración Jurada del Fabricante Real y/o Fabricante Legal y/o Dueño de la Marca y/o Filial autorizado. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presentará la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos. - Tipo - Metodología - Performance - Características	CUMPLE CUMPLE CUMPLE CUMPLE	CUMPLE CUMPLE CUMPLE NO CUMPLE: Según folletería todas las balanzas no registran el peso de manera AUTOMÁTICA <u>Balanza de la Prensa</u> ; semiautomatizada. Asimismo, no se evidencia la capacidad de autocalibración de las balanzas. Información sustentatoria incongruente con anexo 10.
f) REGISTRO SANITARIO o CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO	CUMPLE	CUMPLE
g) CERTIFICADO DE BUENA PRÁCTICA DE MANUFACTURA (CBPM) DEL FABRICANTE - (En idioma castellano).	CUMPLE	CUMPLE
h) CERTIFICADO DE PROTOCOLO DE ANÁLISIS	CUMPLE	CUMPLE
i) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO – CBPA	CUMPLE	CUMPLE
j) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (CBPDYT).	CUMPLE	CUMPLE
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
l) 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
m) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO	ADMITIDO	NO ADMITIDO

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

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

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

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 75.1.1. 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.
A. CAPACIDAD LEGAL: HABILITACION	Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al establecimiento.	ACREDITA
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		ACREDITA
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. Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos, insumos o equipos para banco de sangre en general.		
RESULTADO		CALIFICADO



