



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONTRATACION DIRECTA N° 011-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICIÓN DE LINEA DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION PARA ATENCION DE PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME REALIZADA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA UN ABASTECIMIENTO DE VEINTICUATRO (24) MESES"

ACTA DE ADMISIÓN Y EVALUACION DE OFERTA Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

En Lima, a los 27 (veintisiete) días del mes de diciembre del año 2024, en la Oficina de Logística del HONADOMANI SB, a las 18:30 horas, se reunieron la representante del Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad, – **jefa de la Oficina de Logística** - Abog. Delia Espinoza Otani, y los representantes del Área Usuaria – **representante de Servicio de Farmacia por delegación, según NOTA INFORMATIVA N° 3491-2024-DF-DAT-HONADOMANI S.B.** - Q.F. Sandra Lovana Vargas Alfaro, y la **representante del Departamento de Enfermería, por lo que, en representación se apersono la Mg. Giuliana Cristina Medina Grimaldo**; con el objeto de evaluar la oferta presentada en mérito a la **Contratación Directa N° 011-2024-HONADOMANI-SB**, correspondiente a la **ADQUISICIÓN DE LINEA DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION PARA ATENCION DE PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME REALIZADA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA UN ABASTECIMIENTO DE VEINTICUATRO (24) MESES**, aprobada mediante **Resolución Administrativa N° 145-2024-OEA-HONADOMANI-SB**, de fecha 26 de diciembre de 2024.

Acto, seguido en concordancia con lo establecido en el Inciso 102.1, del Artículo 102 del RLCE de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, la responsable del OEC informa que según cronograma del SEACE con fecha 26 de diciembre de 2024, mediante correo electrónico, se invitó con la CARTA N° 274-2024-OL-HONADOMANI-SB, a la empresa **B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.**, con RUC N° 20377339461, para **participar en la Contratación Directa N° 011-2024-HONADOMANI-SB "ADQUISICIÓN DE LINEA DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION PARA ATENCION DE PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME REALIZADA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA UN ABASTECIMIENTO DE VEINTICUATRO (24) MESES"**.

De acuerdo al cronograma registrado en el SEACE, la empresa **B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.**, presento su oferta mediante correo electrónico el día 27 de diciembre de 2024, a las 15:46; procediendo a la revisión de los documentos que obran en el expediente y, asimismo, se invitó al Servicio de Farmacia, así como al Servicio de Emergencias y Cuidados Críticos, en su condición de áreas usuarias y conocedoras del objeto de la contratación, para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, mediante Nota Informativa N° 374-2024-OL-OEA-2024-HONADOMANI-SB, de fecha 27 de diciembre de 2024, y Nota Informativa N° 375-2024-OL-OEA-2024-HONADOMANI-SB, de fecha 27 de diciembre de 2024, respectivamente.

Acto seguido, se procede a revisar la documentación de presentación obligatoria según lo requerido en el numeral 2.2.1.1 del Capítulo II de la Sección Específica de las Bases, así como el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según el Capítulo III de las Bases, de acuerdo al siguiente detalle:

| CUADRO N°01 – ADMISIÓN DE OFERTA DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|--|---|--------|-----------|---------------|
| 2.2.1.1 Documentación de presentación obligatoria | | | | |
| a) | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | x | | |
| b) | Documento que acredite la representación de quien | x | | |



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI - San Bartolomé
D.C.E.O.
Jefa de la Oficina de Logística

SANDRA LOVANA VARGAS ALFARO
COF.P. 09457
Jefe de Dispositivos Médicos - Almacén SISMED





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| | 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. | | | |
| c) | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2). | x | | |
| d) | Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3). | x | | |
| e) | Hoja de presentación del producto. | x | | |
| f) | Requisitos según Leyes, Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias, Reglamentos y demás Normas: Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID- MINSA para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro sanitario en trámite salvo que se encuentre contemplado en los alcances del DS-016-2011-SA, para lo cual, se acompañará a la copia de la Resolución Directoral del registro sanitario copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción. Deberá tenerse en cuenta que para aquellos bienes ofertados que no requieran tener Registro Sanitario, los postores podrán presentar la copia simple del documento emitido por DIGEMID y/o el listado emitido | x | | - Resolución Directoral N° 6523-2023- DIGEMID/DDMP/ED M/MINSA, de fecha 07 de Agosto de 2023. Certificado N°Q5 012974 0590 Rev.4 |



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ
C.I. SANDRA ALVARO
C.O.P. 09357
Responsable de Disposición Médica - Atención SIS/ED



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>por dicha entidad, en los cuales, se consigne que el(los) bien(es) ofertado(s) no requiere(n) Registro Sanitario.</p> <p>Copia del Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID-MINSA. Este documento es un informe técnico para cada lote que se produce, no se aceptará enmendaduras, ni correcciones en este documento. Para el caso de los productos importados deberá contar con la firma del responsable de control de calidad del fabricante, firma y sello del Director Técnico del postor y opcional firma y sello del fabricante.</p> <p>Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). Para los medicamento Nacionales: Fabricantes: Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación de este medicamento, emitido por la DIGEMID.</p> <p>Droguería: Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del laboratorio fabricante del medicamento ofertado y con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente del postor, emitidas por la DIGEMID.</p> <p>Para medicamentos importados: Contar con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del país de origen emitido por autoridad sanitaria competente; en caso que el país de origen no otorgue dicha certificación, se aceptará un documento vigente emitido por la autoridad sanitaria competente que acredite el cumplimiento de las BPM.</p> | | | <p>BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO N°554-2024</p> <p>CERTIFICADO DE BPM (Vigencia) CERTIFICADO ISO 13485 N°Q8-044109 0001 Rev. 01</p> |
|--|--|--|--|--|



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ
Q.F. SANDRA ARGAS ALIARO
C.F.P. 0945
Responsable de Dispositivos Médicos - Almáden SISMED



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| | | | | |
|----|---|-----------------|--|--|
| | Asimismo, el postor debe contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la DIMEMID. | | | |
| g) | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) ¹ . | x | | |
| 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. 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. | x | | |
| | CONDICION: | CALIFICA | | |



Asimismo, respecto a la revisión de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas y condiciones mínimas, los representantes del Área Usuaria – **representante del Servicio de Farmacia por delegación, según NOTA INFORMATIVA N° 3491-2024-SF-DAT-HONADOMANI S.B. - Q.F. Sandra Lovana Vargas Alfaro**, y – **representante del Departamento de Enfermería, Mg. Giuliana Cristina Medina Grimaldo**-, procedieron con la revisión de los documentos que obran en la OFERTA, entre ellos lo establecido en el literal e), Hoja de presentación del producto .

En ese sentido, lo representantes del área usuaria **dan por admitida la oferta presentada por la empresa B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.**,

³ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Acto seguido, se procede a evaluar los requisitos de calificación, quedando de la siguiente manera:

| CUADRO N°02 – REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN |
|--|--|----------|-----------|--|
| A. CAPACIDAD LEGAL | | | | |
| HABILITACIÓN | | | | |
| a) | Inscripción en los padrones de registro de establecimiento farmacéutico de DIGEMID. | x | | N° DE REGISTRO 0002458 |
| b) | Autorización Sanitaria Vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos | x | | - Resolución Directoral N°2780-SS/DIGEMID/DAS/EEF |
| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | | |
| a) | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: S/. 630,000.00 (Seiscientos Treinta 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: Todo tipo de dispositivos médicos para la administración de un medicamento | x | | Acredita mediante Constancia de Cumplimiento de la Prestación CC13-2022-HRDT/OL derivado de la LP N°01-2024-HRDT - S/ 1'011,000.00 (Un millón Once Mil con 00/100 soles). |
| | CONDICION: | CALIFICA | | |



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
OF. SANDOVAL ARGAS ALVARO
C.R.F. 09457
Responsable de Dispositivos Médicos - Almazen SISMED



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de
Administración

Oficina de Logística

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Se ha procedido con la evaluación administrativa que acredita la presentación de la totalidad de la documentación de carácter obligatoria para la admisión de la oferta y la acreditación de los requisitos de calificación, otorgándose la **BUENA PRO DE LA ADQUISICIÓN DE LINEA DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION PARA ATENCION DE PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME REALIZADA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA UN ABASTECIMIENTO DE VEINTICUATRO (24) MESES**, aprobada por Resolución Administrativa N° 145-2024-OEA-HONADOMANI-SB, a favor del postor **B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.** por el monto total de **S/. 630,000.00 (Seiscientos Treinta Mil con 00/100 soles)**.

Sin otro asunto en especial a tratar, se dio por concluida la reunión, suscribiéndose la presente acta luego de ser leída y aprobada por unanimidad, por la representante del Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad, – **jefa de la Oficina de Logística** - Abog. Delia Espinoza Otani, y los representantes del Área Usuaria – **representante de Servicio de Farmacia por delegación, de acuerdo NOTA INFORMATIVA N° 3491-2024-DF-DAT-HONADOMANI S.B.** - Q.F. Sandra Lovana Vargas Alfaro, y – **representante del Departamento de Enfermería** – Mg. Giuliana Cristina Medina Grimaldo -, siendo las 20:00 horas, 27 de diciembre de 2024, suscriben las partes:

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"
OFICINA DE LOGÍSTICA

ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI
JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

Abog. Delia Espinoza Otani
Jefa de la Oficina de Logística
HONADOMANI SB

Q.F. Sandra Lovana Vargas Alfaro
Representante de Servicio de Farmacia
HONADOMANI SB

Mg. Giuliana Cristina Medina Grimaldo
Representante del Departamento de
Enfermería
HONADOMANI SB



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

