

# ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°07-2024-HGJ-2

En, la ciudad de Jaén a los 10 días del mes de Julio del 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital General de Jaén a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N°D165-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ/DE, de Fecha 26 de abril del 2024: MC. CARLOS FERNANDO BARBOZA MONTALVO: presidente Titular , Q.F. CRISANTO RUBIO CRUZADO, Primer Miembro Titular, C.P.C MILAGROS MARIANELLA PALACIOS DULCE Segundo Miembro Titular, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°07-2024-HGJ**, cuyo objeto de convocatoria es **“ADQUISICION DE MEDIOS DE CULTIVO AEROBICO CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAEN”** a fin de realizar la admisión, evaluación y calificación de las Ofertas:

Instalado el comité de selección, se deja constancia que, por falta de Quorum debido a las programaciones del personal asistencial, no se pudo realizar la reunión en la fecha establecida en el cronograma del procedimiento de selección. Siendo así se informa la relación de participantes inscritos a través del SEACE, siendo los siguientes:

| Nro. | Tipo proveedor    | RUC/Código  | Nombre o Razón Social                   | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro | Acciones |
|------|-------------------|-------------|---|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|----------|
| 1    | Proveedor con RUC | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL                 | 24/06/2024                            | Válido |             | 24/06/2024        | 20155695901         | 🔍🔄🗑️     |
| 2    | Proveedor con RUC | 20295006570 | ANDINA MEDICA FILIAL PERU               | 24/06/2024                            | Válido |             | 24/06/2024        | 20295006570         | 🔍🔄🗑️     |
| 3    | Proveedor con RUC | 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.              | 21/06/2024                            | Válido |             | 21/06/2024        | 20501887286         | 🔍🔄🗑️     |
| 4    | Proveedor con RUC | 20505110651 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA            | 24/06/2024                            | Válido |             | 24/06/2024        | 20505110651         | 🔍🔄🗑️     |
|      | Proveedor con RUC | 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C.                    | 21/06/2024                            | Válido |             | 21/06/2024        | 20537139120         | 🔍🔄🗑️     |
|      | Proveedor con RUC | 20549445439 | VIKHAR S.A.C.                           | 25/06/2024                            | Válido |             | 25/06/2024        | 20549445439         | 🔍🔄🗑️     |
|      | Proveedor con RUC | 20553853355 | SIMED PERU S.A.C.                       | 24/06/2024                            | Válido |             | 24/06/2024        | 20553853355         | 🔍🔄🗑️     |
| 8    | Proveedor con RUC | 20605753907 | INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C. | 27/06/2024                            | Válido |             | 27/06/2024        | 20605753907         | 🔍🔄🗑️     |

8 registros encontrados, mostrando 8 registro(s), de 1 a 8. Página 1 / 1.

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, presentaron sus ofertas a través del SEACE los siguientes proveedores:

### Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA-HOSPITAL GENERAL DE JAEN  
Nomenclatura : AS-SM-7-2024-HGJ-2  
Nro. de convocatoria : 2  
Objeto de contratación : Bien  
Descripción del objeto : ADQUISICION DE MEDIOS DE CULTIVO AEROBICO CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAEN

| Nro. ítem    | Descripción del ítem       |                    |                   |                       |
|--------------|----------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social      | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
| 1            | MEDIOS DE CULTIVO AEROBICO |                    |                   |                       |
| 20295006570  | ANDINA MEDICA FILIAL PERU  | 05/07/2024         | 18:17:23          | Electronico           |
| 20537139120  | DELTALAB PERU S.A.C.       | 05/07/2024         | 19:19:23          | Electronico           |
| 20501887286  | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 05/07/2024         | 20:01:00          | Electronico           |

Acto seguido se procedió a revisar las OFERTAS presentadas, a fin de realizar la admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas:

Admisión de las ofertas: según lo establecido en el numeral 2.2.1 Documentación de presentación obligatoria 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta, del Capítulo II de las bases del procedimiento de selección:

| <b>DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>   | <b>ANDINA MEDICA FILIAL PERU</b>   | <b>DELTALAB PERU S.A.C</b>         | <b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C</b>   |
|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI 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)  | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| e)Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, con anexos cuando corresponda   | NO CORRESPONDE                     | NO CORRESPONDE                     | NO CORRESPONDE                     |
| f)Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| g)Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios CBPDyT   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| h)Copia simple de Certificado de buenas prácticas de manufactura vigente - BPM  | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| i)Copia simple del Certificado de análisis del Dispositivo Médico (Protocolo de Análisis)   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| j)Ficha Técnica Del Equipo De Cesión De Uso Ofertado.<br>En formato libre del postor, en el que se describan LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: Metodología, Performance y Características, Se deberán acreditar lo descrito con la copia simple de catálogos y/o folletos y/o manuales y/o cartas aclaratorias u otros documentos técnicos emitidos por el fabricante o fabricante legal o dueño de marca o su filial o sucursal | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| k) Ficha técnica de los reactivos: En formato libre del postor en el que se describan las ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REACTIVO: Metodología, Descripción y uso. Se deberán acreditar lo descrito con FOLLETERIA: Insertos, folletos y/o manuales cartas emitidas por el fabricante de los reactivos según corresponda en castellano.  | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| l) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| m) 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                     | NO CORRESPONDE                     |
| n) El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.   | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          | SI CUMPLE                          |
| <b>DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA<sup>1</sup></b>   |                                    |                                    |                                    |
| a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.  | NO TIENE PERSONAL CON DISCAPACIDAD | NO TIENE PERSONAL CON DISCAPACIDAD | NO TIENE PERSONAL CON DISCAPACIDAD |
| b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N 10)   | NO CORRESPONDE                     | SI CORRESPONDE                     | NO CORRESPONDE                     |
| <b>ESTADO</b>   | <b>ADMITIDO</b>                    | <b>ADMITIDO</b>                    | <b>ADMITIDO</b>                    |



Acto seguido se procede con la Evaluación:

a) Evaluación:

| FACTORES DE EVALUACIÓN  |                           |                     |                           |
|---|---------------------------|---------------------|---------------------------|
|   | ANDINA MEDICA FILIAL PERU | DELTALAB PERU S.A.C | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C |
| A) PRECIO: 100 Puntos<br>Acreditación:<br>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 06)<br>VALOR REFERENCIAL SI. 175,133.33 | 105,450.00<br>91          | 95,830.00<br>100    | 166,500.00<br>57.6        |
| PUNTAJE TOTAL:  | 91                        | 100                 | 57.6                      |
| BONIFICACION (5%)   | 0                         | 5                   | 0                         |
| PUNTAJE TOTAL (PRECIO+BONIFICACION 5%)  | 91                        | 105                 | 57.6                      |
| ORDEN DE PRELACION  | 2                         | 1                   | 3                         |





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN  
COMITÉ DE SELECCIÓN



a) Calificación: de acuerdo al numeral 3.2 Requisitos de calificación.

|   |                        |                              |
|---|------------------------|------------------------------|
| ORDEN DE PRELACION  | DELTALAB PERU<br>S.A.C | ANDINA MEDICA<br>FILIAL PERU |
|   | 1                      | 2                            |
| CAPACIDAD LEGAL   |                        |                              |
| HABILITACIÓN: Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento  | SI CUMPLE              | SI CUMPLE                    |
| C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  |                        |                              |
| <u>Requisitos:</u><br>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/. 350,300.00 (Trescientos Cincuenta Mil Trescientos con 00/100 soles)</b> , 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.<br><br>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 <b>S/29,283.00 (Veinte Nueve Mil Doscientos Ochenta y Tres con 00/100 soles)</b> 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.<br><br>Se consideran bienes similares a los siguientes: <b>Venta de reactivos y/o insumos para cultivo microbiológico en general del laboratorio clínico.</b> | SI CUMPLE              | SI CUMPLE                    |
| ESTADO  | CALIFICADO             | CALIFICADO                   |
| ORDEN DE PRELACION FINAL  | 1                      | 2                            |

Sin otro particular, el presidente levanta la sesión y se procede a firmar el acta, el mismo día a las 11:37 horas del presente día.

  
.....  
Q.F. Crisanto Rubio Cruzado  
Primer Miembro titular

  
.....  
MC. Carlos Fernando Barboza Montalvo  
Presidente Titular

  
.....  
CPC Milagros Marianella Palacios Dulce  
segundo Miembro Titular