

## ACTA DE DESIERTO

### ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG

#### PRIMERA CONVOCATORIA

#### ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHES

En Arequipa a los 29 días del mes de setiembre del año 2023, siendo las 16:10 p.m. horas, el Órgano Encargado de Contrataciones designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, para conducir el Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG **ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ**, deja constancia de lo siguiente:

Que, habiendo tenido en consideración lo expresado en el acta de Evaluación de Ofertas - Calificación, y habiéndose determinado la **NO ADMISIÓN (1) y DESCALIFICACION (1)** de las (02) DOS ofertas presentadas al presente procedimiento, se procede a declarar DESIERTO el proceso.

A continuación se suscribe el presente documento, en señal de conformidad siendo las 16:50 p.m. horas del día 29 de setiembre del 2023.



---

Lic. Gabriel Linares Ramos  
Órgano Encargado de las Contrataciones



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

Hospital Goyeneche 109 años al Servicio de la Gran Región Sur  
Av. Goyeneche s/n. Central Telefónica. 054-231313. Fax: 223501  
Email: [hospitalgoyeneche@saludarequipa.gob.pe](mailto:hospitalgoyeneche@saludarequipa.gob.pe)

**FORMATO N° 26**

**INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO**

<b>1</b>	<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>	Número de informe	009-2023-HG
		Fecha del informe	29/09/2023
<b>2</b>	<b>FUNCIONARIO A LA QUE SE DIRIGE EL INFORME</b>	DIRECTOR GENERAL	
<b>3</b>	<b>ANTECEDENTES</b> <p>Con fecha 15 de setiembre se convoco el procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG primera convocatoria, para la "ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ", y de acuerdo con el cronograma establecido en las bases del procedimiento se establecio como fechas para registro de participantes electronico a partir del 16 de setiembre al 25 de setiembre para la etapa de formulacion de consultas y observaciones del 16 al 19 de setiembre Absolución e integración de bases el día 21 de setiembre. Asi mismo para presentación de ofertas el día 27/09/2023 y finalmente la etapa de evaluación y calificación de ofertas del 28 de setiembre al 29 de setiembre 2023.</p> <p>En la fecha establecida para la presentación de propuestas (via plataforma SEACE) se presentaron (02) DOS postores uno para el ítem paquete 2 y la otra oferta para el ítem paquete 3, y de acuerdo a la evaluación realizada uno no cumplio con la presentación de los requisitos para la ADMISION de propuestas del ítem paquete 2. a la vez mencionar que no hubo oferta valida para el ítem paquete 1.</p> <p>En la etapa de evaluación de propuestas, se verifico que el postor que presento su oferta para el paquete N° 3 no cumplió con presentar la documentación solicitada para la acreditacion de experiencia (facturacion) a lo establecido en las bases del procedimiento AS N° 029-2023-HG . De acuerdo con los resultados de la etapa de evaluación, se determino que al no existir ninguna propuesta valida, el procedimiento se declara <u><b>DESIERTO</b></u> a los 29 dia del mes de setiembre del 2023</p>		
<b>4</b>	<b>DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN QUE SE DECLARÓ DESIERTO</b>		
	<b>4.1 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ	
	<b>4.2 TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG	
	<b>4.3 NÚMERO DE CONVOCATORIA</b>	PRIMERA	
	<b>4.4 ÍTEM(S) DECLARADO(S) DESIERTO(S)</b>	ITEM PAQUETE N° 1 , 2 Y 3	
<b>5</b>	<b>MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO</b>		
	No se presentaron ofertas, debido a que no registraron participantes.		
	Se registraron DOCE (12) participantes, pero no presentaron ofertas.		<b>X</b>
	Se presentaron DOS (02) ofertas, pero no quedó ninguna oferta válida, debido a:		
	UNA [ 01 ] ofertas, no fueron admitidas,		<b>X</b>
	..... ofertas, fueron rechazas.		
	UNA [01 ] ofertas, fueron descalificadas.		<b>X</b>
<b>6</b>	<b>ACCIONES REALIZADAS PARA DETERMINAR LAS CAUSAS PROBABLES DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO</b>		
	Para determinar las causas probables de la declaratoria de desierto que no permitieron la conclusión del procedimiento se realizaron las siguientes acciones:		
	<b>6.1</b>	Se solicitó a los proveedores que participaron en el estudio de mercado comuniquen las razones por las que no participaron en el procedimiento de selección.	
	<b>6.2</b>	Se solicitó a los proveedores registrados como participantes en el procedimiento comuniquen las razones por las que no presentaron sus ofertas.	


**FORMATO N° 26**

**INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO**

6.3	Se analizó las consultas y observaciones presentadas durante el procedimiento y el pliego de absolución de consultas y observaciones.	<b>X</b>
6.4	Se analizó el proceso de admisión, calificación y evaluación de ofertas, a fin de determinar las causas probables que no permitieron la conclusión del procedimiento.	<b>X</b>
6.5	Otras	

<b>7</b>	<b>CAUSAS PROBABLES QUE NO PERMITIERON LA CONCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>	
Luego de realizar las acciones detalladas en el numeral precedente, se ha podido determinar que la declaratoria de desierto pudo tener como origen en lo siguiente:		
7.1	El valor ..... [ 7 ] no estuvo acorde con los precios del mercado.	
7.2	Las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, según corresponda, contenía estándares técnicos muy elevados, difíciles de cumplir.	
7.3	Los requisitos de calificación fueron establecidos de acuerdo con estándares muy elevados, difíciles de cumplir.	
7.4	Los postores no estructuraron adecuadamente sus ofertas, pues la no admisión o descalificación de las mismas deriva de errores en las ofertas.	<b>X</b>
7.5	Otros ..... [ 8 ]	
7.6	Detallar el sustento técnico de las posibles causas [ 9 ]  Los postores formularon con deficiencias sus propuestas, no presentando los documentos obligatorios para la admisión de su oferta, a la vez la otra empresa postora no acreditó su experiencia (facturación). Procediéndose de acuerdo a lo señalado en el RLCE art. 65 numeral 65.1	

<b>8</b>	En ese sentido, se solicita que antes de una nueva convocatoria, se adopten las medidas siguientes:  1.- Ninguna, puesto que las causas que no permitieron la conclusión del procedimiento es por la mala formulación de las propuestas presentadas por los postores.  Solo en caso que producto de la implementación de las medidas correctivas se modifique algún extremo del expediente de contratación, se solicita gestionar una nueva aprobación del mismo.
----------	---

<b>9</b>	<div align="center"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III COYENECHE</p>  <p>..... <b>Lic. Gabriel Linares Ramos</b> JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> <p align="center"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>
----------	---



**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 NÚMERO DE ACTA</b>	<b>017-2023-HG-OLOG-UPP</b>																																									
<b>2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 29 días del mes de SETIEMBRE del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es <b>ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ</b>, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la <b>ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> presentadas y <b>CALIFICACIÓN</b> de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																																									
<b>3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>	<p>La representante del <b>Organo Encargado de las Contrataciones</b> y la representante del <b>área usuaria</b>, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 029-2023-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.</p>																																									
<b>4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>REPRESENTACIONES HOSPITALARIAS NACHACCOV E.I.R.L.</td><td>20125960066</td></tr> <tr><td>2</td><td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td><td>20155695901</td></tr> <tr><td>3</td><td>ANDINA MEDICA FILIAL PERU</td><td>20295006570</td></tr> <tr><td>4</td><td>GEN LAB DEL PERU S.A.C.</td><td>20501262260</td></tr> <tr><td>5</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>6</td><td>MEDIC LINE LAB S.R.L.</td><td>20515412353</td></tr> <tr><td>7</td><td>MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.</td><td>20524590876</td></tr> <tr><td>8</td><td>LAB &amp; HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20524800510</td></tr> <tr><td>9</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> <tr><td>10</td><td>UNIVERSE EXPORT &amp; IMPORT EIRL</td><td>20543563588</td></tr> <tr><td>11</td><td>DIAGNOSTICO UAL S.A.C.</td><td>20608415247</td></tr> <tr><td>12</td><td>DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.</td><td>20610760407</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	REPRESENTACIONES HOSPITALARIAS NACHACCOV E.I.R.L.	20125960066	2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	3	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	20295006570	4	GEN LAB DEL PERU S.A.C.	20501262260	5	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	6	MEDIC LINE LAB S.R.L.	20515412353	7	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876	8	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510	9	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	10	UNIVERSE EXPORT & IMPORT EIRL	20543563588	11	DIAGNOSTICO UAL S.A.C.	20608415247	12	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	20610760407
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																								
1	REPRESENTACIONES HOSPITALARIAS NACHACCOV E.I.R.L.	20125960066																																								
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901																																								
3	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	20295006570																																								
4	GEN LAB DEL PERU S.A.C.	20501262260																																								
5	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																																								
6	MEDIC LINE LAB S.R.L.	20515412353																																								
7	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876																																								
8	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																																								
9	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																																								
10	UNIVERSE EXPORT & IMPORT EIRL	20543563588																																								
11	DIAGNOSTICO UAL S.A.C.	20608415247																																								
12	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	20610760407																																								
<b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>	<p>En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente, cabe mencionar que la empresa UNIVERSE EXPORT &amp; IMPORT EIRL erróneamente publicó su oferta en BORRADOR en SEACE, por lo que su oferta será considerada como NO PRESENTADA.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">3</td> <td style="width:25%;">20543563588 UNIVERSE EXPORT &amp; IMPORT EIRL</td> <td style="width:10%;">27/09/2023</td> <td style="width:10%;">22:35:31</td> <td style="width:15%;">20543563588</td> <td style="width:10%;">---</td> <td style="width:10%;">---</td> <td style="width:15%;">Borrador no enviado</td> <td style="width:10%;">Valido</td> <td style="width:5%; text-align: center;">⊕</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width:20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C - ITEM PAQUETE 3</td> <td>27/09/2023</td> <td>17:16:35</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE 2</td> <td>27/09/2023</td> <td>10:07:48</td> </tr> </tbody> </table>			3	20543563588 UNIVERSE EXPORT & IMPORT EIRL	27/09/2023	22:35:31	20543563588	---	---	Borrador no enviado	Valido	⊕	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C - ITEM PAQUETE 3	27/09/2023	17:16:35	2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE 2	27/09/2023	10:07:48																	
3	20543563588 UNIVERSE EXPORT & IMPORT EIRL	27/09/2023	22:35:31	20543563588	---	---	Borrador no enviado	Valido	⊕																																	
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																							
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C - ITEM PAQUETE 3	27/09/2023	17:16:35																																							
2	ANDINA MEDICA FILIAL PERU - ITEM PAQUETE 2	27/09/2023	10:07:48																																							
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.</p>																																									
<b>7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, ambas ofertas fueron admitidas.</p>																																									

**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	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	<p>. No se admite la oferta del postor ya que no presento la Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos el cual es un documento obligatorio.</p> <p>. Mientras que para la i) Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 18 meses, adjunta documento en el cual indica que no cumpliría con la vigencia del subitem 6 del paquete N° 2, siendo un documento obligatorio para todos los subítems; por lo que no se da por válido dicho documento.</p> <p>. en el caso del Anexo N° 6 la empresa presenta el anexo erroneamente en el formato de PRECIOS UNITARIOS, siendo el presente proceso por SUMA ALZADA, por lo que dicho anexo es invalido.</p>

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

De acuerdo con la revisión efectuada, las dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	ITEM PAQUETE 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	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	66,000.00	100

**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 oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de su Oferta, 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	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% MYPE		105 puntos

**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	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C	105

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**12 CALIFICACIÓN**



**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)**

Luego de culminada la evaluación, el Órgano Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		<b>MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1	HABILITACIÓN	<b>X</b>	
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1	FACTURACIÓN		<b>X</b>
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>NO CALIFICA</b>	

**12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar, **NO CUMPLE** con los requisitos de calificación - **Experiencia del Postor (facturación)** establecidos en las bases:

**14 ACUERDO ADOPTADO**

El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado **DECLARANDO DESIERTO** el procedimiento, de acuerdo con el análisis efectuado.

**15**

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIOYENECHÉ

  
.....  
**Lic. Gabriel Linares Ramos**  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

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

**ANEXO N° 01**

**HOSPITAL III GOYENECHÉ**

**REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA,  
UROANÁLISIS Y PREPARACIÓN DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE  
PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ**

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1 (Paquet 3) MEDIDEN SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C. CUMPLE / NO CUMPLE	POSTOR 2 (paquet 2) ANDINA MÉDICA FILIAL PERÚ CUMPLE / NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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) Copia Simple de Resolución Directoral del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA (para aquellos productos aplicables). Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro.	CUMPLE	CUMPLE
f) Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha técnica de análisis.	CUMPLE	CUMPLE
g) Copia simple de certificado de calidad ISO 13485, FDA y/o CE certificación vigente y/o ISO 9001.	CUMPLE	CUMPLE
h) Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.	CUMPLE	NO CUMPLE
i) Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 18 meses.	CUMPLE	NO CUMPLE
j) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
k) 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
l) El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.	CUMPLE	NO CUMPLE
<b>RESULTADO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>NO ADMITIDO</b>

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

  
Lic. Gabriel Linares Ramos  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

**Lic. Gabriel Linares Ramos**  
**Órgano Encargado de las Contrataciones**

**ANEXO N° 02**  
**HOSPITAL III GOYENECHÉ**  
**CUADRO DE EVALUACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG**  
**ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y**  
**PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III**  
**GOYENECHÉ**

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE TOTAL	ASIGNACION DEL 5% (SEGÚN ART. 60 RLCE NUMERAL 60.1) MICRO Y PEQUEÑA		PUNTAJE TOTAL + BONIFICACION DEL 5 %	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	PUNTAJE		%	PUNTAJE		
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C. (ITEM PAQUETE 3)	66,000.00	100.00	100.00	5.00%	5.00	105.00	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

  
*Lic. Gabriel Linares Ramos*  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

\_\_\_\_\_  
**Lic. Gabriel Linares Ramos**  
**Órgano Encargado de las Contrataciones**



**ANEXO N° 03**  
**HOSPITAL III GOYENECHÉ**  
**CUADRO DE CALIFICACIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 029-2023-HG**

**ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL AREA DE MICROBIOLOGIA, UROANALISIS Y  
PREPARACION DE MEDIOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL III  
GOYENECHÉ**

ORDEN DE PRELACION	POSTORES	A - CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	B -EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (S/ 23,703.90 )	CALIFICA / NO CALIFICA
1	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	SI	NO	NO CALIFICA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

  
.....  
**Lic. Gabriel Linares Ramos**  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

**Lic. Gabriel Linares Ramos**  
**Órgano Encargado de las Contrataciones**