

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES

1	NÚMERO DE ACTA	05-2024-CS/SIE-02-2024-HR-MNB-P																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad de Puno, a los 03 días del mes de Julio del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron, a las 14:30 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante Resolucion Directoral N° 536-2024-D-HR-MNB-U.RR.HH, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Subasta Inversa Electronica N° 02-2024-HR-MNB-Puno , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (GUANTES) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">LIZ KENNY CANO PINEDA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Sub Director del HR MNB P</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Area de adquisiciones</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Jefa del Dpto. de farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	LIZ KENNY CANO PINEDA	Titular	X	Dependencia:	Sub Director del HR MNB P	Suplente		Primer Miembro	HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA	Titular	X	Dependencia:	Area de adquisiciones	Suplente		Segundo Miembro	FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ	Titular	X	Dependencia:	Jefa del Dpto. de farmacia	Suplente	
Presidente	LIZ KENNY CANO PINEDA	Titular	X	Dependencia:	Sub Director del HR MNB P																								
		Suplente																											
Primer Miembro	HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA	Titular	X	Dependencia:	Area de adquisiciones																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ	Titular	X	Dependencia:	Jefa del Dpto. de farmacia																								
		Suplente																											
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO <p>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:</p> <table border="1"> <tr> <th>Nombre o razón social del postor ganador PARA EL ITEM 1</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> <tr> <td>MEDICAL CHANNEL S.A.C.</td> <td>S/. 63,250.00</td> </tr> </table>					Nombre o razón social del postor ganador PARA EL ITEM 1	Monto adjudicado	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	S/. 63,250.00																				
Nombre o razón social del postor ganador PARA EL ITEM 1	Monto adjudicado																												
MEDICAL CHANNEL S.A.C.	S/. 63,250.00																												
5	BASE LEGAL <p>Artículo 63 Notificacion del Otorgamiento de la Buena Pro del RLCE: <i>El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación.</i></p>																												
6	ACUERDO ADOPTADO <p>Los integrantes del comité de selección por unanimidad, otorgan la buena pro al postor; MEDICAL CHANNEL S.A.C. CON RUC: 20506744874, por un monto total de S/ 63,250.00 (Sesenta y tres mil doscientos cincuenta CON 00/100 SOLES) para el ITEM PAQUETE 1, ofreciendo los dispositivos medicos (guantes), y se otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.</p>																												
7	<table border="0"> <tr> <td>  <p><i>[Firma]</i> Dra. Liz K. Cano Pineda CMP 60320-RNE 47631 SUB DIRECTORA HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO</p> </td> <td>  <p><i>[Firma]</i> Lic. Hayner V. Mamani Machaca Nº 40723 CORLA PUNO</p> </td> <td>  <p><i>[Firma]</i></p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p> </td> </tr> </table>					 <p><i>[Firma]</i> Dra. Liz K. Cano Pineda CMP 60320-RNE 47631 SUB DIRECTORA HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO</p>	 <p><i>[Firma]</i> Lic. Hayner V. Mamani Machaca Nº 40723 CORLA PUNO</p>	 <p><i>[Firma]</i></p>	<p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p>																				
 <p><i>[Firma]</i> Dra. Liz K. Cano Pineda CMP 60320-RNE 47631 SUB DIRECTORA HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO</p>	 <p><i>[Firma]</i> Lic. Hayner V. Mamani Machaca Nº 40723 CORLA PUNO</p>	 <p><i>[Firma]</i></p>																											
<p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p>																													

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS: BIENES

1 NÚMERO DE ACTA

04-2024-CS/SIE-02-2024-HR-MNB-P

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Puno, a los 03 días del mes de julio del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron, a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante Resolucion Directoral N° 536-2024-D-HR-MNB-U.RR.HH, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 02-2024-HR-MNB-Puno, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (GUANTES) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO, a fin de efectuar la APERTURAR LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de segun orden de prelación del periodo de lances de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA correspondiente según orden de prelación.

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	LIZ KENNY CANO PINEDA	Titular	X	Dependencia:	Sub Director del HR MNB Puno
		Suplente			
Primer Miembro	HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA	Titular	X	Dependencia:	Area de adquisiciones
		Suplente			
Segundo Miembro	FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ	Titular	X	Dependencia:	Departamento de farmacia
		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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	CUBA CHACON FERNANDO MIGUEL	10426573283
2	CORPORACION CASTILLO SOCIEDAD ANONIMA-CORPCAS	20453886892
3	MEDICAL FULL IMPORT S.A.	20504905137
4	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	20506744874
5	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	20511106762
6	CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C.	20523370201
7	PMI MEDICA S.A.C.	20552962941
8	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	20554146881
9	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	20606062860
10	ALEGRESALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20606123095
11	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
12	PODALE E.I.R.L.	20606739011
13	EROSMEDIC S.A.C.	20606823976
14	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
15	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695
16	FARMELAB S.A.C.	20608074571

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en el cronograma publicado en el SEACE, los siguientes postores presentaron en el SEACE, sus ofertas electronicas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	2/07/2024	18:49:14
2	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	2/07/2024	19:12:45
3	EROSMEDIC S.A.C.	2/07/2024	23:50:38

6 Acto seguido, se procede con apertura de los archivos PDF del SEACE 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 y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

FORMATO N° 11
ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:
BIENES

7 APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES - ITEM PAQUETE N° 01

De acuerdo con la revisión efectuada, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 7.5 de la directiva N° 006-2019-OSCE/CD, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	ITEM PAQUETE 1
2	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	ITEM PAQUETE 1
3	EROSMEDIC S.A.C.	ITEM PAQUETE 1

8 PERIODO DE LANCES Y ORDEN DE PRELACION SIE

8.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA ITEM PAQUETE 1 SEGÚN ORDEN DE PRELACION DEL SEACE

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	63,250.00	97.61%
2	EROSMEDIC S.A.C.	140,000.00	216.05%
3	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	220,225.00	339.85%

8.2 DETALLE DEL PERIODO DE LANCES Y ORDEN DE PRELACION

De acuerdo al reporte del periodo de lances efectuado en fecha 03/07/2024.

9 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo y tercer lugar según el orden de prelación resultado del periodo de lances SIE cumple con los requisitos de habilitación detallados en las bases:

9.1 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ITEM 1 MEDICAL CHANNEL S.A.C.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	NO CUMPLE
A.1	REPRESENTACIÓN	X	
A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X	

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICADA

9.2 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 ITEM 1 EROSMEDIC S.A.C.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	NO CUMPLE
A.1	REPRESENTACIÓN	X	
A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X	

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICADA

9.3 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 ITEM 1 GEOMEDIC PERU E.I.R.L.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	NO CUMPLE
A.1	REPRESENTACIÓN	X	
A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X	

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICADA

9.4 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS: BIENES

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

10 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, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 7.5 de la directiva N° 006-2019-OSCE/CD. Para otorgar la buena pro a la oferta de menor precio que reúna las condiciones exigidas en las Bases, el OEC o el comité de selección, según corresponda, debe verificar la existencia, como mínimo, de dos (2) ofertas válidas, de lo contrario declara desierto el procedimiento de selección.

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR PARA EL ITEM PAQUETE 1
1	MEDICAL CHANNEL S.A.C.

11 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

12



[Firma]
Dra. Liz R. Cano Pineda
CNP 80320-PNE 47631
SUB DIRECTORA
HOSPITAL REGIONAL "MNRB" - PUNO



[Firma]
Dra. Hayner V. Mamani Machaca
Reg. Únic. de Coleg. N° 40713
CORLA - PUNO



[Firma]
FREDY FRISANCHO MARTINEZ
CNP 80320-PNE 47631
HOSPITAL REGIONAL "MNRB" - PUNO
CNP N° 01065

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

Contratación de Bienes: ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (GUANTES) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CUADRO DE ADMISIÓN, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS

[illegible]

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-2-2024-H.R.M.N.B.-1

Entidad Convocante	GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON		
No Item	1		
Descripción del Item	DISPOSITIVOS MEDICOS (GUANTES)		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20506744874	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	63250
2	20606823976	EROSMEDIC S.A.C.	140000
3	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	220225



Dra. Liz K. Cano Pineda
 CMP 60320-RNE 47631
 SUB DIRECTORA
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



DR. FRANCISCO MARTINEZ
 SUBDIRECTOR DE REGISTRO Y
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO
 CGPP N° 01086

REPORTE EVENTOS DEL PROCEDIMIENTO

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-2-2024-H.R.M.N.B.-1

Entidad Convocante		GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
No Item		1
Descripción del Item		DISPOSITIVOS MEDICOS (GUANTES)
Moneda		Soles
N°	Evento	Observación
1	Apertura de Propuestas económicas del ítem	Ítem Abierto, se inició la Apertura de Propuestas y Periodo de Lances en Línea, en la fecha y hora 03/07/2024 09:00:00
2	Lances de Postores en Línea	Se inició la mejora de precios en la fecha y hora: 03/07/2024 09:00:00. Participaron en la mejora de precios 3 Postores. Se obtuvo como mejor precio: 63250 Soles
3	Aviso de Cierre del ítem	El Aviso de cierre del ítem se dio en la fecha y hora: 03/07/2024 10:55:00.
4	Cierre Real del ítem	El ítem se cerró en la fecha y hora: 03/07/2024 11:00:00.
5	Orden de Prelación del ítem	El orden de prelación de los ítems se realizó en la fecha y hora: 03/07/2024 11:00:10. En dicho evento no se produjo ningún empate



[Signature]
Dra. Liz R. Cacho Pineda
 CMP. 60029-RMS. 41831
 SUB DIRECTORA
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



[Signature]
PRIMER MIEMBRO



[Signature]
SEGUNDO MIEMBRO
FREDY FERRANDEZ MARTINEZ
 GRUPO DEL OTRO PUNTO DE VISTAZO
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO
 CUIP N° 01088