

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	LP N°003-2023-HNAL-3																																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En Lima, a los 05 días del mes de septiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística a las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Formato N°04 (LP N°003-2023-HNAL) encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N°003-2023-HNAL, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO LÍQUIDO PARA EL ABASTECIMIENTO ANUAL", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																																							
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>YANETH MONICA PEÑA VALVERDE</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>RODWIN EFRAIN ALARCON MEDINA</td> <td>Titular</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>EDWIN ANGULO GARAYAR</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td>Dependencia:</td> <td>OF. DE SERV. GENERALES</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	YANETH MONICA PEÑA VALVERDE	Titular	x	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA			Suplente				Primer Miembro	RODWIN EFRAIN ALARCON MEDINA	Titular		Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA			Suplente	x			Segundo Miembro	EDWIN ANGULO GARAYAR	Titular	x	Dependencia:	OF. DE SERV. GENERALES			Suplente			
Presidente	YANETH MONICA PEÑA VALVERDE	Titular	x	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																																			
		Suplente																																						
Primer Miembro	RODWIN EFRAIN ALARCON MEDINA	Titular		Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																																			
		Suplente	x																																					
Segundo Miembro	EDWIN ANGULO GARAYAR	Titular	x	Dependencia:	OF. DE SERV. GENERALES																																			
		Suplente																																						
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td>20516367670</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>20338570041</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	2	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																											
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																						
1	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670																																						
2	LINDE PERU S.R.L.	20338570041																																						
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>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.</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>28/08/2023</td> <td>23:28:21</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU S.R.L.	28/08/2023	23:28:21																												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																					
1	LINDE PERU S.R.L.	28/08/2023	23:28:21																																					
6	<p>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.</p>																																							
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																																
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																						
1																																								
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada (ANEXO N°01); las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>1</td> </tr> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	LINDE PERU S.R.L.	1																														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																						
1	LINDE PERU S.R.L.	1																																						
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1"> <tr> <td colspan="4">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor referencial</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU S.R.L.</td> <td>S/. 1,266,300.00</td> <td>77.06%</td> </tr> <tr> <td colspan="4">9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="4">La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N°02 que forma parte de la presente Acta.</td> </tr> </table>				9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	LINDE PERU S.R.L.	S/. 1,266,300.00	77.06%	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 N°02 que forma parte de la presente Acta.																			
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																								
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																																					
1	LINDE PERU S.R.L.	S/. 1,266,300.00	77.06%																																					
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 N°02 que forma parte de la presente Acta.																																								
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES																																							

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)

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LINDE PERU S.R.L.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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	LINDE PERU S.R.L.	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 de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo 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		LINDE PERU S.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°03, 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	LINDE PERU S.R.L.

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección 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

Yaritza H. Perea Velarde
Presidente
Rodolfo Placer Medina
Edison Siguero Augusto Baryer

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
LICITACIÓN PÚBLICA N°003-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO LÍQUIDO MEDICINAL PARA EL ABASTECIMIENTO ANUAL"

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS		
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTORES
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		LINDE PERU S.R.L.
		CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo N°1).		SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)		SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)		SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)		SI
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)		No corresponde
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)		SI
h) Declaración jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.		SI
i) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, de corresponder.		SI
j) Copia simple del Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis), de corresponder.		SI
k) Copia simple de las Especificaciones Técnicas autorizadas en su Registro Sanitario, de corresponder.		SI
l) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, de corresponder.		SI
m) Copia simple del Certificado de Buenas de Distribución y Transporte (BPDyT) vigente, de corresponder.		No corresponde
o) Resolución del Permiso emitido por el Ministerio de Transporte y Comunicaciones (MTC) para el transporte de materiales peligrosos.		SI
p) Presentación de Seguro SCTR de los transportistas de carga y descarga del oxígeno.		SI
q) Presentación de SOAT vigente de las Unidades de Transporte.		SI
RESULTADO		ADMITIDO

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
LICITACIÓN PÚBLICA N°003-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO LÍQUIDO MEDICINAL PARA EL ABASTECIMIENTO ANUAL"

ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

		ITEM: OXIGENO LÍQUIDO MEDICINAL				ORDEN DE PRELACIÓN
N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE	BONIFICACION MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	
1	LINDE PERU S.R.L.	S/ 1,266,300.00	100	No corresponde	100	1°

ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		
		POSTORES
		LINDE PERU S.R.L.
A	<div><div>CAPACIDAD LEGAL</div><div><div>HABILITACIÓN</div><div>Requisitos:</div><div>Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a nivel regional (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM) del Ministerio de Salud (MINSA), de acuerdo a lo establecido en el art. 17° del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y su primera Disposición Transitoria.</div><div>Acreditación:</div><div>Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, otorgada a nombre del postor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel Regional (ARM) según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre.</div></div></div>	SI CUMPLE
B	<div><div>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</div><div>Requisitos:</div><div>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,000,000.00 (TRES MILLONES 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.</div><div>Se consideran bienes similares a los siguiente: GASES MEDICINALES EN GENERAL.</div><div>Acreditación:</div><div>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</div></div>	SI CUMPLE
RESULTADO		CALIFICADO