

ACTA N°0039 -2024

ACTA DE ADMISION, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

En la ciudad de Huancayo a los Treinta y Uno (31) días del mes de Mayo del año 2024, en el local del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Resolución Administrativa N°309-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-OEA**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección para la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO-PRIMERA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICIÓN DE EMPAQUE TYVECK PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA, RECUPERACION Y CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN-HUANCAYO**, a fin de efectuar la CALIFICACION DE LAS OFERTAS presentadas según orden de prelación.

SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES QUE INSTALAN

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	LESVIA CARDENAS ORCON	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Anestesiología, Recuperación y Central de Esterilización
		Suplente			
Primer Miembro	DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMENEZ	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística.
		Suplente			
Segundo Miembro	ADRIAN CAPANI VARGAS	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística.
		Suplente			

REGISTRO DE PARTICIPANTES:

En la fecha señalada en el cronograma se registraron los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Moneda de registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20122963714	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	16/05/2024	Válido		16/05/2024	20122963714	
2	Proveedor con RUC	20327514581	PLATINUM CORP S.R.L.	17/05/2024	Válido		17/05/2024	20327514581	
3	Proveedor con RUC	20501549801	FERCO MEDICAL S.A.C.	16/05/2024	Válido		16/05/2024	20501549801	
4	Proveedor con RUC	20543792177	CHAPOLAB SAC	23/05/2024	Válido		23/05/2024	20543792177	
5	Proveedor con RUC	20607779695	CHAPOHEDIC S.A.C.	23/05/2024	Válido		23/05/2024	20607779695	
6	Proveedor con RUC	20609931311	INVERSIONES Y EDIFICACIONES TYR S.A.C.	21/05/2024	Válido		21/05/2024	20609931311	

6 registros encontrados, mostrando 6 registros, de 1 a 6. Página 1 / 1

PRESENTACIÓN OFERTAS:

En el horario y fecha señalada se tienen las siguientes ofertas electrónicas registradas en el SEACE para su evaluación:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo	Acciones
1	20122963714	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	24/05/2024	11:19:05	20122963714	24/05/2024	11:19:47	Enviado	valido		
2	20501549801	FERCO MEDICAL S.A.C.	24/05/2024	20:31:52	20501549801	24/05/2024	20:34:24	Enviado	valido		
3	20327514581	PLATINUM CORP S.R.L.	24/05/2024	16:37:19	20327514581	24/05/2024	16:37:38	Enviado	valido		

3 registros encontrados, mostrando 3 registros, de 1 a 3. Página 1 / 1

ADMISION DE OFERTAS:

Seguidamente, este colegiado procedió a la verificación, revisión y evaluación de los documentos que constituyen la única oferta registrada en el procedimiento de selección en mención, con la finalidad de corroborar la presentación de los documentos obligatorios, así como el cumplimiento de las especificaciones técnicas, condiciones y demás aspectos establecidos en el requerimiento y bases integradas, teniendo en cuenta la siguiente premisa "Es obligatoria la presentación de todos los documentos obligatorios requeridos en el numeral 2.2.1 de las Bases Integradas "El Comité de Selección verificara la presentación de los documentos de presentación obligatoria. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera **NO ADMITIDA**".

De la revisión de los requisitos y reporte del SEACE se procede con la revisión de presentación de **DOCUMENTOS OBLIGATORIOS**, según el siguiente detalle:

N°	DOCUMENTO	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	FERCO MEDICAL S.A.C.	PLATINUM CORP S.R.L.
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
2	Documento que acredite la representación de quien 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	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" – Huancayo

	que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.			
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
5	Para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas obligatoriamente se deberá de adjuntar; instrucciones de uso o manuales o fichas técnicas o insertos o folletería o otros documentos del fabricante.	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
6	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
7	Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse fallas técnicas en su fabricación, o éstos hayan sufrido alguna alteración o deterioro en el manipuleo o transporte al momento de la entrega de los bienes; por lo que el proveedor deberá de cumplir con la reposición del mismo en un plazo máximo de 72 horas de notificado el hecho. Dicho documento deberá de estar en su propio formato de la empresa.	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
8	La Vida Útil de los insumos será no menor de 12 meses o caso contrario deberá de acreditar mediante la presentación de la CARTA DE COMPROMISO DE CANJE POR VENCIMIENTO, en su propio formato de la empresa.	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
14	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
15	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTO	PRESENTO	PRESENTO
16	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5 %) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10)	PRESENTO	NO ES MYPE	NO ES MYPE
ESTADO		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

EVALUACION DE LA OFERTA:

El Comité de Selección realiza la evaluación de la oferta conforme a lo establecido en los numerales 73.2 del artículo 73 del Reglamento; con el objeto de determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	S/. 45,984.66	100.00
2	PLATINUM CORP S.R.L.	S/. 66,921.40	68.71
3	FERCO MEDICAL S.A.C.	S/. 71,070.00	64.70

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.	MYPE	PUNTAJE TOTAL
FACTORES	PUNTAJES	SI	105 puntos
PRECIO: S/ 45,984.66 (Cuarenta y Cinco Mil Novecientos Ochenta y Cuatro con 66/100 Soles)	100 puntos	5 puntos	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	PLATINUM CORP S.R.L.	MYPE	PUNTAJE TOTAL
FACTORES	PUNTAJES	NO	68.71 puntos
PRECIO: S/. 66,921.40 (Sesenta y Seis Mil Novecientos Veintiuno con 40/100 soles)	68.71 puntos		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	FERCO MEDICAL S.A.C.	MYPE	PUNTAJE TOTAL
FACTORES	PUNTAJES	NO	64.70 puntos
PRECIO: S/. 71,070.00 (Setenta y Un Mil Setenta con 00/100 soles)	64.70 puntos		

Por lo que en consecuencia corresponde a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación obteniéndose los siguientes resultados.

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" – Huancayo

CALIFICACION DE LA OFERTA:

Luego de culminada la evaluación, el **COMITÉ DE SELECCIÓN** determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

POSTOR		IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C.		FERCO MEDICAL S.A.C.		PLATINUM CORP S.R.L.	
REQUISITOS DE CALIFICACION		ACREDITADO (CUMPLE)		ACREDITADO (CUMPLE)		ACREDITADO (CUMPLE)	
A		SI	NO	SI	NO	SI	NO
CAPACIDAD LEGAL							
HABILITACION							
• RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO Y SUS MODIFICATORIAS Vigente a la fecha de presentación de la Oferta, expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID); el Registro Sanitario o Certificado autorización de los productos a ofertar deberán de estar a nombre de la empresa postora.		X		X		X	
• CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) Vigente a la fecha de la presentación de la Oferta en idioma Castellano, deberán de estar a nombre de la empresa postora Deberá ser extendido por autoridad competente del país origen; deberá de indicar la fecha de vigencia, caso contrario la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (02) años contados a partir de la fecha de la presentación de propuestas. En el caso que el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, corresponda a un producto elaborado en el territorio nacional, este documento deberá certificar el área de manufactura correspondiente al producto. Asimismo, en el caso que la empresa postora sea ala vez un laboratorio fabricante nacional; en merito a la aplicación de los dispositivos que en esta materia se encuentran vigente en el territorio peruano, se entiende que el CBPM incluye al CBPA. De corresponder. Asimismo, se aceptará la presentación alternativa del ISO 13485.		X		X		X	
• CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) Vigente a la fecha de la presentación de la Oferta en idioma Castellano, deberán de estar a nombre de la empresa postora o de un tercero. Deberá ser extendido por autoridad competente del país origen; deberá de indicar la fecha de vigencia. En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; en merito a la aplicación de la normatividad reguladoras que en esta materia se encuentran vigentes en el territorio peruano; deberá considerarse que el Certificado de Buena Práctica de Almacenamiento (CBPA) está incluido en el Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM). • Acreditación • Copia de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias • Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o el ISO 13485. • Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)		X		X		X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 300,000.00 (Trescientos 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.

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 S/. 75,000.00 (Setenta y Cinco Mil 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes:
DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL

Acreditación

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

X

X

X

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" --Huancayo

<p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>				
RESULTADO	SI CUMPLE - CALIFICADA	SI CUMPLE - CALIFICADA	SI CUMPLE - CALIFICADA	SI CUMPLE - CALIFICADA

OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:

Visto el cumplimiento de las exigencias establecidas en las bases integradas, este Comité por unanimidad otorga la buena pro a la empresa **"IMPLANTES EXTERNOS PERUANOS S.A.C."** identificado con **RUC N° 20122963714**, por un monto de **S/. 45,984.66 (Cuarenta y Cinco Mil Novecientos Ochenta y Cuatro con 66/100 Soles).**

Finalmente, se acuerda realizar la publicación de la presente, en la plataforma del se@ce del OSCE, para el conocimiento de la Entidad y demás interesados. =====

Sin otro particular, se da por concluida la presente reunión siendo las 12:30 horas del mismo día, suscribiendo al pie de la presente, los miembros del Comité de selección, en señal de conformidad =====

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



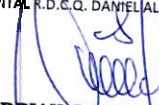
LESVIA CARDENAS ORCON
Presidente Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMENEZ
Miembro Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



ADRIAN CAPANI VARGAS
Miembro Titular