

# 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

AS-SM-08-2023-OEC-HRI-1

### 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Ica, el día 19 del mes de junio del año 2023, en el local de la Hospital Regional de Ica, a las 15:08 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones procede a efectuar la verificación de los documentos obligatorios para la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, para el procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-OEC-HRI-1, cuyo objeto de la convocatoria es la "ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALSISI CON BICARBONATO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA", a fin de efectuar la revisión de los documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

### 3 SOBRE ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

El quorum necesario que exige la normativa de Contratacion de Estado se logro con lapresencia de los siguientes miembros:

OEC

YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA

Dependencia:

OFICINA DE LOGISTICA

### DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

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	20100018625	MEDIFARMA S A	02/06/2023	Válido		02/06/2023	20100018625	
2	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	02/06/2023	Válido		02/06/2023	20377339461	
3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	09/06/2023	Válido		09/06/2023	20504312403	

### 5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en el SEACE.

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
1	20100018625	MEDIFARMA S A	14/06/2023	17:19:19	20100018625	14/06/2023	17:19:29	Enviado	Valido
2	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	14/06/2023	20:21:05	20377339461	14/06/2023	20:21:31	Enviado	Valido

6 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.

### 7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

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

**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)**

De acuerdo con la revisión efectuada, 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	MEDIFARMA S.A	UNICO
2	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	UNICO

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS****9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA VALOR ESTIMADO S/418,500.00**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	MEDIFARMA S.A	291,600.00	97.31%
2	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	283,770.00	100.00%
3			

**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 01 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	MEDIFARMA S.A	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		97.31 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		97.31 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	
	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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	100 puntos

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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

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

La calificación de las ofertas se detalla en el Anexo 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	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A
---	---------------------------

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
----	----------------------------------	---

1	-	-
---	---	---

...		
-----	--	--

**14 ACUERDO ADOPTADO**

El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado 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**

 **GORE - ICA**  
HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
  
C.P.C. YARICLA M. INJANTE VERGARA  
JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALSISI CON BICARBONATO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	ANEXO N° 1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6	RESULTADO
1	MEDIFARMA S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO





ANEXO 02: EVALUACIÓN

ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALSISI CON BICARBONATO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA						
N°	POSTORES	ANEXO N° 6	% DEL V.E	PUNTAJE ECONOMICO	ORDEN DE PRELACIÓN	
1	MEDIFARMA S.A	S/291,600.00	69.68%	97.31	2	
2	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	S/283,770.00	67.81%	100.00	1	

VALOR ESTIMADO	S/ 418,500.00
----------------	---------------



ANEXO 03: CALIFICACIÓN

ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	HABILITACION							EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	RESULTADO
		Copia Simple de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de funcionamiento otorgada al establecimiento farmacéutico proveedor, 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 las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM)	Copia simple de Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente, a nombre del Proveedor emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDIT - vigente	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de registro vigente, emitido por la DIGEMID como ANM	Copia simple del Certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Copia simple de los resultados de ensayo inmediato, medido e inserto de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado		
1	MEDIFARMA S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA
2	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA

