

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

CONTRATACION DIRECTA N° 021-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL PARA EL HOSPITAL DOS DE MAYO

1	NÚMERO DE ACTA	05	
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:00 horas, el Organo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°021-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.		
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:		
	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:		
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	
	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	S/514,284.00	
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE".		
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> El Organo de Contrataciones del Estado por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.		
7	 ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		



FORMACIÓN DE ACTA  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN DE BIENES**  
 (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	001-2024 / CD N°021-2024-HNDM-1
-------------------------	---------------------------------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:00 horas, el Organismo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°021-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL, 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>
----------	-------------------------------------	---

<b>3</b>	<b>SOBRE EL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	De acuerdo a la Normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:
	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:					
	<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 style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">B. BRAUN MEDICAL PERU S.A</td> <td style="text-align: center;">20377339461</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	20377339461
N°	Nombre o razón social del participante	RUC					
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	20377339461					

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:							
	<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 style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">B. BRAUN MEDICAL PERU S.A</td> <td style="text-align: center;">20/12/2024</td> <td style="text-align: center;">15:55:00</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	20/12/2024	15:55:00
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación						
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	20/12/2024	15:55:00						

<b>6</b>	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.
----------	--

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </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	-	-					

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">B. BRAUN MEDICAL PERU S.A</td> <td style="text-align: center;">ITEM 1</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	ITEM 1
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula					
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	ITEM 1					

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>								
	<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 20%;">% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">B. BRAUN MEDICAL PERU S.A</td> <td style="text-align: center;">514,284.00</td> <td style="text-align: center;">100.00</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	514,284.00	100.00
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial						
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	514,284.00	100.00						

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR



**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN DE BIENES**  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

<b>10.1</b>	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	

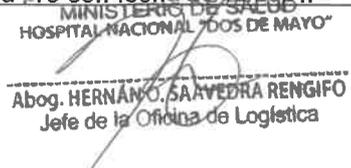
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A		100
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>				
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:					
<b>12.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		B. BRAUN MEDICAL PERU S.A		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>			CUMPLE		

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
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		

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
El Organó Encargado de las Contrataciones, 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.	

<b>15</b>	<b>SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS</b>
Observación: Debido a una mala comunicación con la empresa B.BRAUN MEDICAL PERU S.A., por lo cual no llego a remitir su oferta en la fecha pactada 13/12/2024, la cual se le comunico al area usuaria informando y solicitando la persistencia de la necesidad, el area usuaria indico que se requiere el bien con urgencia, por tal motivo se volvio a invitar a la empresa para que presente su oferta la esta convocatoria, remitiendolo con fecha 20/12/2024 a horas 15:55 pm.. en consecuencia se registrara la buena pro con fecha 20/12/2024.	

<b>16</b>	 MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANÓ ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

CUADRO N° 1

CONTRATACION DIRECTA N° 21-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL

CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS

		DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA											
POSTOR	EMPRESA	A) DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 1 )	B) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	C) DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTICULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	D) DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANEXO 3)	E) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	F) Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	G) Copia Simple Certificado de Análisis (Protocolo de Análisis) de corresponder	H) Catálogo o Folletera o Manual (de Instrucciones de Uso o Inserto (Original o copia simple)	I) Carta de exclusividad emitida por el fabricante	J) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4)	L) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 6)	ESTADO
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO  
Jefe de la Oficina de Logística



CUADRO N° 2

CONTRATACION DIRECTA N° 21-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

POSTOR	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA				
			ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACION
1	ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	ADMITIDO	S/. 514,284.00	S/. 514,284.00	100.00	1

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOSS DE MAYO  
Abog. HERNÁN O. SAavedra RENGIFO  
Jefe de la Oficina de Logística



CUADRO N° 3

CONTRATACION DIRECTA N° 21-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

DESCRIPCIÓN	EMPRESA	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA				ESTATUS
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	HABILITACIÓN	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
ADQUISICION DE SUMINISTRO DE SOLUCIONES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS Y LESIONES DE LA PIEL	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	ADJUDICADO

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO  
Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO  
Jefe de la Oficina de Logística

