

## ANEXO Nº 01

## ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 010-2024-HCH.SBS - PRIMERA CONVOCATORIA

## ADQUISICIÓN DE PRUEBAS DE BIOQUÍMICA CON EQUIPOS DE CESIÓN EN USO, PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA, DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS - DR. HIDALGO ATOCHE LOPEZ

ITEM	POSTORES	DELTALAB PERU S.A.C. RUC: 20537139120	DIEGO MEDICAL S.A.C. RUC: 20547899475	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA RUC: 20505110651	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. RUC: 20557788841
<b>CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA</b>					
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO Nº 1)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
b)	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 QUE SUSCRIBA LA PROMESA DE CONSORCIO, SEGÚN CORRESPONDA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
c)	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO Nº 2)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
d)	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN. (ANEXO Nº 3) SE PRECISA QUE PUEDE PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DEL ANEXO 3, DEBIENDO ACREDITAR CON LA PRESENTACIÓN DE: FOLLETERÍA, MANUAL O DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE Y/U OTRO SIMILAR, EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS.	PRESENTA	NO ACREDITA LO SOLICITADO EN LA FOLLETERIA	PRESENTA	NO PRESENTA FOLLETERIA DE EQUIPO PRINCIPAL
e)	COPIA DE REGISTRO SANITARIO O COPIA DEL DOCUMENTO DE NO NECESIDAD DE REGISTRO SANITARIO, EN EL CASO QUE ALGÚN PRODUCTO NO REQUIERAN REGISTRO SANITARIO EMITIDO DEBERÁ ADJUNTAR EL DOCUMENTO EMITIDO POR LA ANM EN EL CUAL ACREDITA QUE NO REQUIERE DICHO DOCUMENTO, EN CASO CONTRARIO DEBERÁ ADJUNTAR EL LISTADO PUBLICADO POR DIGEMID EN SU PAGINA DE INTRANET (INDICANDO LA FECHA DE PUBLICACIÓN) EN EL QUE FIGURE EL PRODUCTO OFERTADO.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
f)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS O DOCUMENTO EQUIVALENTE A LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, DEL BIEN OFERTADO EMITIDO POR EL FABRICANTE DE ACUERDO A LA FARMACOPEA VIGENTE O METODOLOGÍA DECLARADA EN EL REGISTRO SANITARIO DEL BIEN OFERTADO, SEGÚN LEGISLACIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE; LAS CUALES DEBERÁN ENCONTRARSE EN IDIOMA ESPAÑOL O DE ENCONTRARSE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL DEBERÁ, PRESENTARSE CON LA TRADUCCIÓN CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA DE CONTRATACIONES VIGENTE.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
g)	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO VIGENTE A NOMBRE DEL POSTOR, EMITIDA POR LA ANM O ARM (ESTE ÚLTIMO EN CASO DE LA APLICACIÓN DEL ART.111 DEL D.S. Nº 014-2011-SA).	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
h)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DEL FABRICANTE DEL BIEN OFERTADO, O SU EQUIVALENTE COMO: 1) EL CERTIFICADO DE LIBRE VENTA O EL CERTIFICADO DE LIBRE COMERCIALIZACIÓN; 2) CERTIFICADO CE DE CONFORMIDAD; 3) NORMA ISO / EN 13845; 4) CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA FDA, O ALTERNATIVO SEGÚN CORRESPONDA, EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
i)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPDYT), VIGENTE O PROCESO DE RENOVACIÓN A NOMBRE DEL POSTOR EMITIDO POR LA ANM O ARM SEGÚN CORRESPONDA. PARA EL CASO QUE EL POSTOR CONTRATE EL SERVICIO CON UN TERCERO, ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR EL CERTIFICADO BPDYT DE LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE, ACOMPAÑADO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL VINCULO CONTRACTUAL ENTRE AMBAS PARTES (DOCUMENTO DE ARRENDAMIENTO QUE GARANTICE QUE SE ESTA HACIENDO EL SERVICIO).	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
j)	SE ACREDITARA CON DECLARACIÓN JURADA SOBRE LO OTORGADO COMO CESIÓN EN USO LO SIGUIENTE: ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO EN CESIÓN EN USO, ACCESORIOS, CONTROLES, CONSUMIBLES, CAPACITACIÓN, EQUIPAMIENTO DEL AMBIENTE (01 REFRIGERADORA, 01 UPS, 03 SILLAS ERGONÓMICAS PARA TRABAJO).	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
k)	SE ACREDITARA CON DECLARACIÓN JURADA, SOBRE EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (07 DIAS DE LA SEMANA, LAS 24 HORAS).	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
l)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO Nº 4)	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
m)	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 Nº 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
n)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 6. EL PRECIO TOTAL DE LA OFERTA Y LOS SUBTOTALES QUE LO COMPONEN SON EXPRESADOS CON DOS (2) DECIMALES. LOS PRECIOS UNITARIOS PUEDEN SER EXPRESADOS CON MÁS DE DOS (2) DECIMALES.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
<b>CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVO</b>					
a)	EN EL CASO DE MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS INTEGRADAS POR PERSONAS CON DISCAPACIDAD, O EN EL CASO DE CONSORCIOS CONFORMADOS EN SU TOTALIDAD POR ESTAS EMPRESAS, DEBEN PRESENTAR LA CONSTANCIA O CERTIFICADO CON EL CUAL ACREDITE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
b)	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. (ANEXO Nº 10).	PRESENTA	PRESENTA	NO APLICA	PRESENTA
<b>RESULTADO DE LA ADMISIÓN DE OFERTA (ADMITIDA / RECHAZADA)</b>		<b>ADMITIDA</b>	<b>RECHAZADA</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>RECHAZADA</b>

CAPITULO III 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

<p>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 (ANM) O POR LAS AUTORIDADES REGIONAL DE MEDICAMENTOS -ARM DEL MINISTERIO DE SALUD -MINSA. LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA EN EL RUBRO REQUISITOS, DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL, EN CASO SE PRESENTE EN IDIOMA DIFERENTE A ESPAÑOL ESTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE TRADUCCIÓN SIMPLE CORRESPONDIENTE.</p>	CUMPLE	-	CUMPLE	-
---	--------	---	--------	---

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

<p>EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 483, 053 40 (CUATROCIENTO OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y TRES CON 40/100 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.</p> <p>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/ 40, 254 45 (CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 45/100 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: REACTIVOS DE LABORATORIO (BIOQUÍMICA)</p>	CUMPLE	-	CUMPLE	-
---	--------	---	--------	---

C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

<p>ACREDITAR 6 MESES DE EXPERIENCIA COMO MINIMO EN SOPORTE TECNICO DEL PERSONAL CLAVE REQUERIDO COMO INGENIERO BIOMEDICO Y/O INGENIERO ELECTRONICO Y/O INGENIERO DE SISTEMAS, Y/U OTRO SIMILAR.</p>	CUMPLE	-	CUMPLE	-
---	--------	---	--------	---

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN DE OFERTAS (CALIFICADA / DESCALIFICADA)

CALIFICADA

CALIFICADA

CAPITULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

A)	PRECIO				
SE EVALUARÁ CONSIDERANDO EL PRECIO OFERTADO POR EL POSTOR.		S/ 148,660.00	-	S/ 193,752.00	-
PUNTAJE ASIGNADO	100.00	100.00	-	76.73	-
PUNTAJE TOTAL		100.00		76.73	
BONIFICACIÓN MYPE 5%	5%	5.00	-	-	-
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN		105.00	-	76.73	-

CHANCAY, 30 DE JULIO DEL 2024

OBSERVACIONES:

SE RECHAZA LA OFERTA DE LOS SIGUIENTES POSTORES:

\*CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.

EQUIPO PRINCIPAL: NO PRESENTA INFORMACION DETALLADA DENTRO DE LA FOLLETERIA, ASIMISMO LA FOLLETERIA PRESENTADA ES ILEGIBLE.

EQUIPO BACKUP: EL EQUIPO OFERTADO NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (EQUIPO DE MESA), ASIMISMO LAS MUESTRAS CUENTAN CON TAN SOLO 40 POSICIONES, SE SOLICITO 50 POSICIONES, POR OTRO LADO EL VOLUMEN DE LOS REACTIVOS DICE A UN PASO DE 1UL, SE SOLICITO A UN PASO DE 0.5UL

\*DIEGO MEDICAL S.A.C.

EQUIPO BACKUP: EL EQUIPO OFERTADO, NO SE ACREDITA EN LA FOLLETERIA EMITIDA POR EL FABRICANTE (MARCA, MODELO, ETC), ASIMISMO EL PRECIO DE LA OFERTA SUPERA EL VALOR ESTIMADO.

  
 MARILU CONSUELO AYALA CRISOSTOMO  
 Primer Miembro Titular

  
 T.M. KATHERINE VITORINO PONCE  
 Presidente Titular

  
 SR. JULIO CESAR DE LAS CASAS NUNEZ  
 Segundo Miembro Titular

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	005-2024-HCH-SBS / CS AS010-2024-HCH-SBS
---	----------------	--

2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chancay, a los 30 días del mes de julio del 2024, en el local del Hospital de Chancay y SBS, a las 18:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDUM N° 1430-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-HCH-SBS/DA/2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2024-HCH-SBS-1, cuyo objeto de convocar es la ADQUISICIÓN DE PRUEBAS DE BIOQUÍMICA CON EQUIPOS DE CESIÓN EN USO, PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA, DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS - DR. HIDALGO ATOCHE LOPEZ, a fin de EFECTUAR LA APERTURA DE ARCHIVOS DIGITALES, ASMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las mismas según el orden de prelación. Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.	
---	---	--

3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	KATHERINE VITORINO PONCE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
			Suplente			
	Primer Miembro	MARILU CONSUELO AYALA CRISOSTOMO	Titular	X	Dependencia:	ANATOMÍA PATOLÓGICA
			Suplente			
	Segundo Miembro	JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
			Suplente			

4	<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:		
	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
	2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
	3	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
	4	UNIMEDILAB S.A.C.	20538910717
	5	DIEGO MEDICAL S.A.C.	20547899475
	6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
	7	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841
	8	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988
	9	SIGMALAB S.A.C.	20601224250
	10	GRUPO HEICI S.A.C.	20607123145

5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica a través del SEACE:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	RUC
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
	2	DIEGO MEDICAL S.A.C.	20547899475
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
	4	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841

6	Acto seguido, se procede con la apertura de los archivos digitales que contiene la oferta del propuestas técnicas del mencionado postor, y con la revisión de la misma, 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	<b>DETALLE DE LAS PROPUESTAS 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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	EQUIPO PRINCIPAL: NO PRESENTA INFORMACION DETALLADA DENTRO DE LA FOLLETERIA, ASIMISMO LA FOLLETERIA PRESENTADA ES ILEGIBLE. EQUIPO BACKUP: EL EQUIPO OFERTADO NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (EQUIPO DE MESA), ASIMISMO LAS MUESTRAS CUENTAN CON TAN SOLO 40 POSICIONES, SE SOLICITO 50 POSICIONES, POR OTRO LADO EL VOLUMEN DE LOS REACTIVOS DICE A UN PASO DE 1UL, SE SOLICITO A UN PASO DE 0.5UL
	2	DIEGO MEDICAL S.A.C.	EQUIPO BACKUP: EL EQUIPO OFERTADO, NO SE ACREDITA EN LA FOLLETERIA EMITIDA POR EL FABRICANTE (MARCA, MODELO, ETC), ASIMISMO EL PRECIO DE LA OFERTA SUPERA EL VALOR ESTIMADO.

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procedera con su evaluación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	1
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1	

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	S/ 148,660.00	100.00
	2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 193,752.00	76.73
	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 detallan en el cuadro de Evaluación de ofertas, según ANEXO 01 que forma parte de la presente Acta.				

10	PUNTAJES TÉCNICOS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		
			DELTALAB PERU S.A.C.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			
	BONIFICACIÓN DE 5% POR MYPE			5.00 puntos
	TOTAL			105.00 puntos
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2		
			W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			76.73 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			76.73 puntos
BONIFICACIÓN DE 5% POR MYPE			-	
TOTAL			76.73 puntos	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TÉCNICO TOTAL
	1	DELTALAB PERU S.A.C.	105 puntos
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	76.73 puntos	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

12	ACUERDO ADOPTADO			
	Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determino si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		
			DELTALAB PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN		x
	B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1.	FACTURACIÓN		x
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADA
12.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 2			
		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN	x	
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
B.1.	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE 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.

..... NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ...

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se detallan en el cuadro de calificación, según ANEXO 01 que forma parte de la presente ACTA.

13 RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el **PRIMER LUGAR** en orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DELTALAB PERU S.A.C. - RUC: 20537139120

DE SER EL CASO INCLUIR:

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

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del **COMITÉ DE SELECCIÓN**, por **UNANIMIDAD**, dan por aprobado los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

		
MARILU CONSUELO AYALA CRISOSTOMO	KATHERINE VITORINO PONCE	JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ
PRIMER MIEMBRO TITULAR	PRESIDENTE TITULAR	SEGUNDO MIEMBRO TITULAR