

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	06-2024-AS N° 09-2024-HRHVM.-1 CONVOCATORIA																																							
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En la ciudad de Huánuco, a los 30 días del mes de abril del año 2024, en el local de la oficina de Logística, a las 14:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de selección designados mediante FORMATO 2 DEL OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 009-2024-HRHVM-SC-1 CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de Solución para Hemodialisis Bicarbonato SOL 4 LT para el servicio de Unidad Renal del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, a fin de efectuar la verificación de documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																																								
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <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>Med. Ivan Minaya Cajaleón</td> <td>Titular</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>Unidad Renal</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Q.F. Deyvi Joel Zanabria Ravichagua</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>Segundo Miembro</td> <td>EQON. Nestro Gerardo Miraval Berrospi</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Unidad de Logística</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	Med. Ivan Minaya Cajaleón	Titular		Dependencia:	Unidad Renal			Suplente	X			Primer Miembro	Q.F. Deyvi Joel Zanabria Ravichagua	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia			Suplente				Segundo Miembro	EQON. Nestro Gerardo Miraval Berrospi	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística			Suplente			
Presidente	Med. Ivan Minaya Cajaleón	Titular		Dependencia:	Unidad Renal																																				
		Suplente	X																																						
Primer Miembro	Q.F. Deyvi Joel Zanabria Ravichagua	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	EQON. Nestro Gerardo Miraval Berrospi	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística																																				
		Suplente																																							
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <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>MEDIFARMA S A</td> <td>20100018625</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>20377339461</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MEDIFARMA S A	20100018625	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	...																										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	MEDIFARMA S A	20100018625																																							
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461																																							
...																																									
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <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>MEDIFARMA S A</td> <td>29/04/2024</td> <td>16:14:51</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>29/04/2024</td> <td>19:25:17</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MEDIFARMA S A	29/04/2024	16:14:51	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	29/04/2024	19:25:17	...																							
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	MEDIFARMA S A	29/04/2024	16:14:51																																						
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	29/04/2024	19:25:17																																						
...																																									
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	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <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> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			2			...																										
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																							
1																																									
2																																									
...																																									
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>																																								



**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	ITEM UNICO
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	ITEM UNICO
...		

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	MEDIFARMA S A	281,232.00	86.11
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	311,472.00	95.37
...			

**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 1,2,y 3 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		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		90.29 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		90.29 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	MEDIFARMA S A	100 PUNTOS
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	90.29 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	MEDIFARMA S A		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		



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)

		HABILITACIÓN	CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	CUMPLE	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	CUMPLE	
	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.				
	.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....	MEDIFARMA S A	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1,2 Y 3 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	MEDIFARMA 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			
2			
...			

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	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:


[ 14 ] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)

ANEX 01: ADMISION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2024-HRHVM-CS: ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALISIS BICARBONATO SOL 4L PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO

N°	POSTORES	Declaración jurada de datos del postor. ANEXO 1	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N° 5)	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	RESULTADO
1	MEDIFARMA S.A	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	CUMPLE (10 DIAS PRIMERA ENTREGA)	NO CORRESPONDE	PRESENTA - CUMPLE	ADMITIDO
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	PRESENTA - CUMPLE	CUMPLE (15 DIAS PRIMERA ENTREGA)	NO CORRESPONDE	PRESENTA - CUMPLE	ADMITIDO

Huánuco, 30 de abril 2024

  
Med. Minaya Cajaleon Ivan  
Presidente suplente del Comité de Selección

  
Q.F. Dyvi Joel Zanabria Ravichagua  
Primer miembro titular del Comité de Selección


  
Econ. Nestor Gerardo Miraval Berrospi  
Segundo miembro titular del Comité de Selección



ANEXO 02: EVALUACION	
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2024-HRHVM-CS: ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALISIS BICARBONATO SOL 4L PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIVIAN MEDRANO DE HUANUCO	
VALOR ESTIMADO	326,592.00

N°	POSTORES	ANEXO 6 OFERTA ECONOMICA	% DEL VALOR ESTIMADO	PUNTAJE ECONOMICO	ANEXO N° 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	ORDEN DE PRELACION
1	MEDIFARMA S A	281,232.00	86.11111111	100.00	NO	1
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	311,472.00	95.37037037	90.29	NO	2

Huánuco 30 de abril 2024



Med. Minaya Cajaleon Ivan  
Presidente Suplente del Comité de Selección



Q.F. Dwy Joel Zanabria Ravichagua  
Primer miembro titular del Comité de Selección



Econ. Nestor Gerardo Miraval Berrospi  
Segundo miembro titular del Comité de

ANEX 03: CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2024-HRHVM-CS: ADQUISICION DE SOLUCION PARA HEMODIALISIS BICARBONATO SOL 4L PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO

HABILITACION						
N°	POSTORES	Copia de la Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéuticos Copia simple o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM (DIGEMID), o la Autoridad Regional de salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA, y su Primera Disposición Transitoria	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	RESULTADO
1	MEDIFARMA S.A	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA CUMPLE	PRESENTA CUMPLE	CUMPLE	CALIFICADO
2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	PRESENTA-CUMPLE	PRESENTA CUMPLE	PRESENTA CUMPLE	CUMPLE	CALIFICADO

Huánuco, 30 de abril 2024

  
Med. Minaya Cajaleon Ivan  
Presidente suplente del Comité de Selección

  
Q.F. Dyvi Joel Zanabria Ravichagua  
Primer miembro titular del Comité de Selección

  
Econ. Nestor Gerardo Miraval Berrospi  
Segundo miembro titular del Comité de Selección