

ANEXO Nº 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 004-2024-HCH.SBS - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE TUBOS DE MUESTRA DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ

ITEM	POSTORES	CYNOSOF COMPANY S.A.C. RUC: 20545696372
CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO Nº 1)	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
c)	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO Nº 2)	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)	PRESENTA
e)	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO SANITARIOS O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO EMITIDA POR LA AUTORIDAD DE PRODUCTOS FARMACEÚTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (ANM); ADEMÁS, LAS RESOLUCIONES DE AUTORIZACIÓN DE LOS CAMBIOS EN EL REGISTRO SANITARIO, EN TANTO ÉSTAS TENGAN POR FINALIDAD ACREDITAR LA CORRESPONDENCIA ENTRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y EL DISPOSITIVO MÉDICO OFERTADO.	PRESENTA
f)	CERTIFICADO FDA Y/O ISO 13485:2023 (ACREDITAR CON DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE DE PRODUCTO OFERTADO).	PRESENTA
g)	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE EN FABRICANTE NACIONAL EMITIDO POR LA AUTORIDAD NACIONAL DE PRODUCTOS FARMACEÚTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (ANM), DEBE COMPRENDER EL ÁREA DE FABRICACIÓN, TIPO O FAMILIA DEL DISPOSITIVO MÉDICO, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	PRESENTA
h)	EN EL CASO DE DISPOSITIVOS IMPORTADOS, DOCUMENTOS EQUIVALENTE A LA BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, COMO: CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, CERTIFICACIÓN ISO 13485, FDA U OTROS DE ACUERDO CON EL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	PRESENTA
i)	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, A NOMBRE DEL POSTOR, EMITIDA POR LA AUTORIDAD NACIONAL DE PRODUCTOS FARMACEÚTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (ANM) O LAS AUTORIDADES DE PRODUCTOS FARMACEÚTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN NORMATIVA VIGENTE. EN EL CASO QUE EL POSTOR CONTRATE EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO CON UN TERCERO, ADEMÁS DEBE PRESENTAR EL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE A NOMBRE DE LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO, ACOMPAÑADO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES	PRESENTA
j)	FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO Y FOLLETERÍA U OTROS DOCUMENTOS DONDE SE PUEDA IDENTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 3.1. DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CAPÍTULO III ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. NOTA: CUANDO LOS DOCUMENTOS NO FIGUREN EN IDIOMA ESPAÑOL, SE PRESENTA LA RESPECTIVA TRADUCCIÓN POR TRADUCTOR PÚBLICO JURAMENTADO O TRADUCTOR COLEGIADO CERTIFICADO, SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO AL ARTÍCULO 59 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO.	PRESENTA
k)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO Nº 4)	PRESENTA
l)	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
ll)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 6. EL PRECIO TOTAL DE LA OFERTA Y LOS SUBTOTALES QUE LO COMPOENEN SON EXPRESADOS CON DOS (2) DECIMALES. LOS PRECIOS UNITARIOS PUEDEN SER EXPRESADOS CON MÁS DE DOS (2) DECIMALES.	PRESENTA
CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVO		
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
b)	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. (ANEXO Nº 10).	PRESENTA

RESULTADO DE LA ADMISIÓN DE OFERTA (ADMITIDA / NO ADMITIDA)		ADMITIDA
CAPITULO III 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
*	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS, EMITIDA POR LA AUTORIDAD NACIONAL DE MEDICAMENTOS – DIGEMID.	PRESENTA
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
*	<p>EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 200,000.00 (DOSCIENTOS 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.</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/ 19,000.00 (DIECINUEVE 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 CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA.</p> <p>SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS TODOS LOS TUBOS DE EXTRACCIÓN DE SANGRE</p>	PRESENTA / CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN DE OFERTAS (CALIFICADA / DESCALIFICADA)		CALIFICADA
CAPITULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN		
A)	PRECIO	
SE EVALUARÁ CONSIDERANDO EL PRECIO OFERTADO POR EL POSTOR.		S/ 75,800.00
PUNTAJE ASIGNADO		100.00
PUNTAJE TOTAL		100.00
BONIFICACIÓN MYPE 5%		5.00
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN		105.00

CHANCAY, 11 DE JULIO DEL 2024



 PAOLA ESPERANZA DABOLO BRONCANO DE LOPEZ

 Primer Membro Titular



 KATHYA DEL ROCIO SANTANA MURILLO

 Presidente Titular



 JULIO CESAR DE LA ROSA NUÑEZ

 Segundo Membro 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

006-2024-HCH-SBS / CS AS004-2024-HCH-SBS

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Chancay, a los 11 días del mes de julio del 2024, en el local del Hospital de Chancay y SBS, a las 15:50 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDUM N° 959-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-HCH-SBS/DA/2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2024-HCH-SBS-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE TUBOS DE MUESTRA DE SANGRES DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ, a fin de EFECTUAR LA APERTURA DE ARCHIVOS DIGITALES, ASMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las mismas segun 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 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

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

Presidente	KATHIA SANTANA MURILLO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
		Suplente			
Primer Miembro	PAOLA CABELLO BRONCANO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

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	BIOZYME DIAGNOSTICS E.I.R.L.	20531660910
2	CYNOSOF COMPANY S.A.C	20545696372
3	LABORATORIO MUNDO MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - LABORATORIO MUNDO MEDIC S.A.C.	20602215122
4	ROBERT LEDLEY S.A.C.	20604946531
5	INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20608415247
6	H & L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.	20609211530
7	ROBERT LEDLEY HEALTHCARE INNOVATION S.A.C.	20611640782

5 DETALLE DE LOS POSTORES

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	CYNOSOF COMPANY S.A.C	20545696372

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 DETALLE DE LAS PROPUESTAS 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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		

**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	CYNOSOF COMPANY S.A.C	1	
2				

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	CYNOSOF COMPANY S.A.C	S/ 75,800.00	100.00
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	CYNOSOF COMPANY 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

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			
2				

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	CYNOSOF COMPANY S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				

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

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)

12.2	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	CYNOSOF COMPANY S.A.C. - RUC: 20545696372	
	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	  
	PAOLA CABELLO BRONCANO KATHIA SANTANA MURILLO JULIO CESAR DE LAS CASAS MUÑOZ
	PRIMER MIEMBRO TITULAR PRESIDENTE TITULAR SEGUNDO MIEMBRO TITULAR