


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	017-2024-HG-OLG-OC(2)	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL		
	<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 26 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 10:30 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 515-2024-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 017-2024-HG, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ"; asimismo se encuentra la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. Siendo las 16:10 p.m. se determina postergar la etapas del procedimiento para el día 27 de noviembre.</p> <p>Con fechas 27 y 28 de noviembre el Departamento de Farmacia, evalúa las muestras conjuntamente con el personal asistencial (Medicos y Enfermeras). con fecha 29 de noviembre el Organo Encargado de las Contrataciones del Entidad, culmina las etapas del procedimiento.</p>		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)		
	La representante del Organo Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 025-2024-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.		
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:		
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	CELIS HERNANDEZ MARCOS FEDERICO	10426753991
	2	VISCANDINA S.A.C.	20415955821
	3	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119
	4	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
	5	JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.	20513553693
	6	HEMO MEDICAL S.A.C.	20536040561
	7	CYNOSOF COMPANY S.A.C	20545696372
	8	JOSSON MEDICAL EIRL	20547961456
	9	ALC MEDICAL E.I.R.L.	20600047478
	10	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695
	11	DREMED PERU S.A.C.	20607919331
	12	DROGUERIA EKA S.A.C.	20611011181
5	DETALLE DE LOS POSTORES		
	En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación
	1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	25/11/2024
	2	VISCANDINA S.A.C.	25/11/2024
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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, todas las ofertas fueron admitidas.		
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
	De acuerdo con la revisión efectuada, la dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	VISCANDINA S.A.C.	ITEM N° 01
	2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	ITEM N° 02
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		



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)			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	VISCANDINA S.A.C.	102,000.00	109.6774194
2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	63,900.00	99.75023416
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 2 que forma parte de la presente Acta.			
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES - ITEM N° 01		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	VISCANDINA S.A.C.	
FACTORES			PUNTAJES
PRECIO			100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% MYPE			105 puntos
PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES - ITEM N° 02			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 01	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
FACTORES			PUNTAJES
PRECIO			100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ITEM N° 01		
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	VISCANDINA S.A.C.	105	
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ITEM N° 02			
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	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	100	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
12	CALIFICACIÓN - ITEM N° 01		
Luego de culminada la evaluación, el Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	VISCANDINA S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN	X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
CALIFICACIÓN - ITEM N° 02			
Luego de culminada la evaluación, el Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE



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)			
	A	CAPACIDAD LEGAL	
	A.1	HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1	FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.		
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN - ITEM N° 01 SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 15 PIEZAS De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar , cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	VISCANDINA S.A.C.	
	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN - ITEM N° 02 SONDA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CIRCUITO CERRADO N° 12 De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar , cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
14	ACUERDO ADOPTADO El Organismo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		
15	<div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHE CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana Jefe de la Oficina de Logística MAT. 5419 </div>		
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

ANEXO N° 01
HOSPITAL III GOYENECHÉ
REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 017-2024-HG-1

ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ				
AS N° 017-2024-HG (1) / ITEM N° 01 - ITEM N° 02		POSTOR 1		POSTOR 2
N°	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		HEMO MEDICAL SAC
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		X
2	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		X
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		X
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X		X
5	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X		X
6	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 N° 5)	NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE
7	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	X		X
8	Copia de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA, para aquellos productos que aplique lo solicitado.	X		X
9	Presentación de muestra (para el ítem N° 01 y ítem N° 02). Se evaluará de acuerdo a lo establecido en la ficha de evaluación de las (pag. 37 y pag. 38)	X		X
10	Copia de Protocolo de Análisis, correspondiente al número de lote de la muestra presentada para cada ítem, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o por un laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud.	X		X
ADMITIDA / NO ADMITIDA		ADMITIDA		ADMITIDA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA ENTIDAD

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 017-2024-HG (1) ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

ITEM N° 01 SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 15 PIEZAS

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL	BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE				
1	VISCANDINA S.A.C.	102,000.00	100.00	100.00	5	105.00	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
MAT. 5419

Organo Encargado de las Contrataciones
de la Entidad

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 017-2024-HG (1) ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES
SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

ITEM N° 02 SONDA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CIRCUITO CERRADO N° 12

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL	BONIFICACION DEL 5% POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
		PRECIO	PUNTAJE				
1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	63,900.00	100.00	100.00	0	100.00	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
MAT. 5419

Organo Encargado de las Contrataciones
de la Entidad

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 017-2024-HG(1) ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

ITEM N° 01 SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 15 PIEZAS

N°	REQUISITOS DE CALIFICACION CAPACIDAD LEGAL	ITEM N° 01 (SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 15 PIEZAS)	
		VISCANDINA S.A.C.	
1	Copia de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgado al Establecimiento Farmaceutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI	
2	Copia de Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Solo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentara la copia simple del Certificado de BPM.	SI	
3	Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDТ vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda (solo para productos refrigerados).	SI	
4	Copia de Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se aceptara copia simple de Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados. (CERTIFICADO CE, CERTIFICADO ISO 13485 O FDA).	SI	
5	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD ITEM N° 01: S/ 186, 000.00 (Ciento ochenta y seis mil y 00/100 soles). 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/ 27, 900.00 (Veintisiete mil novecientos y 00/100 soles)	SI	
CALIFICA / NO CALIFICA		CUMPLE / CALIFICA	

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

CPC. Lizeth Vanessa Diaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
MAT. 5419

Órgano Encargado de las Contrataciones de la
Entidad

ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHE
CUADRO DE CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 017-2024-HG(1) ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO DE LA COMPRA ANUAL INSTITUCIONAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL III GOYENECHE

ITEM N° 02 SONDA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CIRCUITO CERRADO N° 12

N°	REQUISITOS DE CALIFICACION CAPACIDAD LEGAL	ITEM N° 02 (SONDA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CIRCUITO CERRADO N° 12)	
		CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
1	Copia de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgado al Establecimiento Farmaceutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI	
2	Copia de Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Solo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentara la copia simple del Certificado de BPM.	SI	
3	Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda (solo para productos refrigerados).	SI	
4	Copia de Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se aceptara copia simple de Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados. (CERTIFICADO CE, CERTIFICADO ISO 13485 O FDA).	SI	
5	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD ITEM N° 02: S/ 128, 120.00 (Ciento veintiocho mil ciento veinte y 00/100 soles). 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, 218.00 (Diecinueve mil doscientos dieciocho y 00/100 soles)	SI	
CALIFICA / NO CALIFICA		CUMPLE / CALIFICA	

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE

CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
MAT. 5419

Organo Encargado de las Contrataciones de la
Entidad