

FORMATO N° 13																																																				
ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO																																																				
PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL																																																				
1	NÚMERO DE ACTA		01-OEC-CD2-2025																																																	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CONTRATACIÓN DIRECTA N° 02-2025-ESSALUD-RAJUNIN, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO NO INCLUIDO EN EL PETITORIO FARMACOLÓGICO – RIBOCICLIB 200mg – PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALÉ PRIALÉ DE LA RED ASISTENCIAL JUNIN, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: left; width: 40%;">ETAPAS</th> <th colspan="2" style="text-align: center; width: 30%;">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th colspan="2" style="text-align: center; width: 30%;">HORA DE LAS SESIONES</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Desde:</th> <th style="text-align: center;">Hasta:</th> <th style="text-align: center;">Desde:</th> <th style="text-align: center;">Hasta:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">14:00</td> <td style="text-align: center;">14:15</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">14:16</td> <td style="text-align: center;">14:20</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">14:21</td> <td style="text-align: center;">14:55</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">08/04/2025</td> <td style="text-align: center;">14:56</td> <td style="text-align: center;">15:00</td> </tr> </tbody> </table>				ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES		Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	08/04/2025	08/04/2025	14:00	14:15	- Para la evaluación:	08/04/2025	08/04/2025	14:16	14:20	- Para la calificación:	08/04/2025	08/04/2025	14:21	14:55	- Para el otorgamiento de la buena pro:	08/04/2025	08/04/2025	14:56	15:00																			
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																																																	
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																																
- Para la admisión:	08/04/2025	08/04/2025	14:00	14:15																																																
- Para la evaluación:	08/04/2025	08/04/2025	14:16	14:20																																																
- Para la calificación:	08/04/2025	08/04/2025	14:21	14:55																																																
- Para el otorgamiento de la buena pro:	08/04/2025	08/04/2025	14:56	15:00																																																
3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Órgano Encargado de las Contrataciones</td> <td style="width: 30%;">Liz Fiorella Asparren Perez</td> <td style="width: 20%;">Condición</td> <td style="width: 20%;">OEC</td> </tr> </table>				Órgano Encargado de las Contrataciones	Liz Fiorella Asparren Perez	Condición	OEC																																												
Órgano Encargado de las Contrataciones	Liz Fiorella Asparren Perez	Condición	OEC																																																	
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se presento a traves de Mesa de partes de la Red Asistencial Junin, el siguiente participante:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td>LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> </tr> </table>				1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																														
1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																																			
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td>LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> </tr> </table>				1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																														
1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																																			
6	ADMISIÓN DE LAS OFERTAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e0f0ff;">6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">Nº</td> <td style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</td> <td style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>NO HUBO</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e0f0ff;">6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="3">De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nº</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>Ítem(s) a los que postula</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> <td>UNICO</td> </tr> </table>				6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS			Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	NO HUBO		6.2 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 procederá con su evaluación:			Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	UNICO																											
6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																																				
Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																																		
1	NO HUBO																																																			
6.2 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 procederá con su evaluación:																																																				
Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																																		
1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	UNICO																																																		
7	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #e0f0ff;">7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</td> </tr> <tr> <td colspan="4">COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="background-color: #e0f0ff;">FACTORES</td> <td colspan="2" style="background-color: #e0f0ff;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PRECIO</td> <td colspan="2">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL</td> <td colspan="2">100 puntos</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #e0f0ff;">7.2 ORDEN DE PRELACIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="4">De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N° DE ORDEN</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2">PUNTAJE TOTAL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> <td colspan="2">100</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #e0f0ff;">IMPORTANTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="4">En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.</td> </tr> </table>				7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.			FACTORES	PUNTAJES			PRECIO	100 puntos			TOTAL	100 puntos		7.2 ORDEN DE PRELACIÓN				De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL		1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	100		IMPORTANTE:				En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.			
7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES																																																				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																																																				
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																																		
	FACTORES	PUNTAJES																																																		
	PRECIO	100 puntos																																																		
	TOTAL	100 puntos																																																		
7.2 ORDEN DE PRELACIÓN																																																				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:																																																				
N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																																																		
1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	100																																																		
IMPORTANTE:																																																				
En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.																																																				
8	CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #e0f0ff;">8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="background-color: #e0f0ff;">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="background-color: #e0f0ff;">CUMPLE</td> <td style="background-color: #e0f0ff;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="background-color: #e0f0ff;">HABILITACION:</td> </tr> </table>				8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:				1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE		HABILITACION:																														
8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS																																																				
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:																																																				
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.																																																		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																																																	
	HABILITACION:																																																			

		<p>• Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del DS. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico, según corresponda.</p> <p>Obligatorio para todas las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico. Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas, salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional o de una empresa nacional que no esté reconocida como establecimiento farmacéutico.</p> <p>Las empresas extranjeras y la no reconocidas como establecimiento farmacéutico se encuentran fuera del alcance de las normas sanitarias.</p>	X	
		<p>• Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) de la(s) empresa (s) que presta(n) el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales e importados. Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas; salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional, en cuyo caso se encuentra fuera del alcance de las normas sanitarias. Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.</p>	X	
		HABILITACION:		
		<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 255,000.00 (Doscientos cincuenta y cinco 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>Se consideran bienes similares a los siguientes: todo producto farmacéutico (medicamentos).</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA	

9	RECHAZO DE LAS OFERTAS (DE CORRESPONDER)					
9.1	DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) RESPECTO DE LA(S) QUE SE SOLICITA DESCRIPCIÓN A DETALLE DE TODOS LOS ELEMENTOS CONSTITUTIVOS (DE CORRESPONDER)					
En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) se encuentren sustancialmente por debajo del valor estimado, se debe consignar la siguiente información:						
	Nº	Nombre o razón social del postor	Presentó la oferta detallada		Condición	
			Sí	No		
	1					
En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) no incorpore(n) alguna de las prestaciones requeridas o éstas no se encuentren suficientemente presupuestadas, se debe consignar la siguiente información:						
	Nº	Nombre o razón social del postor	Presentó la oferta detallada		Condición	
			Sí	No		
	1					
9.2	DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) QUE SUPERE(N) EL VALOR ESTIMADO (DE CORRESPONDER)					
En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) supere(n) el valor estimado, se debe consignar la siguiente información:						
	Nº	Nombre o razón social del postor	Valor Estimado	Precio de su oferta	% del valor estimado	Precio de la oferta reducida
	1					
IMPORTANTE:						
En el supuesto que la(s) oferta(s) supere(n) el valor estimado, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor, según lo previsto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento.						
DATOS DE LA SOLICITUD DE CCP Y APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD (DE CORRESPONDER)						
En caso que el(los) postor(es) no reduzca(n) su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad, consignando la siguiente información:						
DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL						
Mediante [7] de fecha [8], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario y/o previsión presupuestal hasta por el monto de [9].						
Ampliación de CCP			SÍ		NO	
Fecha de ampliación de CCP						
Monto de ampliación de CCP						

	Ampliación de Previsión Presupuestal	SÍ	NO
	Fecha de ampliación de Previsión Presupuestal		
	Monto de ampliación de Previsión Presupuestal		
	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD		
	Mediante[10] de fecha [11], se solicitó al Titular de la Entidad la aprobación para considerar válida la oferta económica que supera el valor estimado.		
	Aprobación del Titular de la Entidad	SÍ	NO
	Tipo y número del documento de aprobación		
	Fecha del documento de aprobación		
	IMPORTANTE:		
	En caso no se cuente con la certificación de crédito presupuestario o con la aprobación del Titular de la Entidad, el órgano a cargo del procedimiento de selección rechaza la oferta, según lo previsto en el numeral 68.5 del artículo 68 del Reglamento.		

10	DETALLE DE LAS OFERTAS RECHAZADAS (DE CORRESPONDER)		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para el rechazo
	1		
	IMPORTANTE:		
	De rechazarse alguna de las ofertas el órgano a cargo del procedimiento de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, según lo previsto en el numeral 76.2 del artículo 76 del Reglamento.		

11	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO		
	De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
	1	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	S/ 78,747.74

12	ACUERDO ADOPTADO			
	El [12] da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:			
	Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante

13				
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

DE SER EL CASO, INCLUIR EL SIGUIENTE TEXTO CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS, CONFORME AL ARTÍCULO 60 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO.

[X]	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS (DE CORRESPONDER)
	El órgano a cargo del procedimiento de selección solicitó al postor[13] subsanar su oferta dentro del plazo de[14] días hábiles, conforme a la siguiente información:
	- Fecha de publicación en el SEACE de la solicitud de subsanación:[15]
	- Fecha de presentación de la(s) subsanación(es):[16]
	- Detallar el documento o error que se subsanó:[17]
	BASE LEGAL
	Numeral 60.1 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta".