



ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 05-2025-HRDC – PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE CINCO ESTIRPES REACTIVOS CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA PROCESAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES SIS Y PARTICULARES, DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA"

1. **NÚMERO DE ACTA:** 002-2025-OEC/HRDC

CD N° 05-2025-HRDC-1

2. **INFORMACIÓN GENERAL:**

En la Ciudad de Cajamarca, a los 11 días del mes de abril del año Dos Mil Veinticinco, en el local de la Oficina de Logística a las 12:30 horas, el Órgano Encargado de las Contrataciones representado por el Lic. TORRES DIAZ, Herik Daniel, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CD N° 05-2025-HRDC-1 cuyo objeto de contratación es **"ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE CINCO ESTIRPES REACTIVOS CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA PROCESAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES SIS Y PARTICULARES, DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA"**, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO del procedimiento de selección.

3. **OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

En ese sentido, luego de verificado los requisitos de presentación obligatoria, evaluado la única oferta y calificada, el órgano encargado de las Contrataciones procede a otorgar la BUENA PRO a la empresa **WP BIOMED S.A.**, por el monto de S/ 51,870.00 (Cincuenta y Un Mil Ochocientos Setenta con 00/100 soles) el cual incluye IGV.

POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO: WP BIOMED S.A

- **GERENTE:** PADILLA ARRIBASPLATA WILLER ROLANDO
- **RUC:** 20505110651

MONTO: S/. 51,870.00 (Cincuenta y Un Mil Ochocientos Setenta con 00/100 soles) el cual incluye IGV.

El Órgano Encargado de las Contrataciones hace de manifiesto que los resultados antes descritos serán registrados en el SEACE (Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado) acorde a lo establecido en la Ley y el Reglamento.

No habiendo otro punto que tratar, se procede a firmar la presente Acta en señal de conformidad a las 01:00 p.m. horas del día 11 de abril del año 2025.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Lic. Adm. Herik Daniel Torres Díaz
Jefe de Oficina de Logística

HERIK DANIEL TORRES DIAZ
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



ACTA DE ACTA DE EVALUACION Y CALIFICACION

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 05-2025-HRDC – PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE CINCO ESTIRPES REACTIVOS CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA PROCESAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES SIS Y PARTICULARES, DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA"

1. **NÚMERO DE ACTA:** 001-2025-OEC/HRDC

CD N° 05-2025-HRDC-1

2. **INFORMACIÓN GENERAL:**

En la Ciudad de Cajamarca, a los 11 días del mes de abril del año Dos Mil Veinticinco, en el local de la Oficina de Logística a las nueve horas, el Órgano Encargado de las Contrataciones representado por el Lic. TORRES DIAZ, Herik Daniel, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CD N° 05-2025-HRDC-1 cuyo objeto de contratación es ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE CINCO ESTIRPES REACTIVOS CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA PROCESAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES SIS Y PARTICULARES, DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTA, e iniciar con la EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta presentada por la empresa WP BIOMED S.A.

3. **DETALLE DEL PARTICIPANTE**

De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registró, como participante, la siguiente empresa.

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DEL REGISTRO	ESTADO
01	20505110651	WP BIOMED S.A	10/04/2025	Válido

4. **DETALLE DEL POSTOR**

En la fecha indicada en la parte introductoria del presente documento, el órgano Encargado de las Contrataciones realiza la apertura de oferta, según el siguiente detalle:

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DEL REGISTRO	ESTADO
01	20505110651	WP BIOMED S.A	10/04/2025	Válido

5. **DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA**

Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la misma responde a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstos en las bases.



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR	FOLIO
	WP BIOMED S.A	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	3
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE	5-10
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52° del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	11
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE	12
e) Adicional al documento anterior el postor debe presentar:		
a. Copia simple del Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud, según legislación y normatividad vigente.	SI CUMPLE	13-15
b. Copia simple del certificado de análisis o protocolo del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su Registro Sanitario de acuerdo con el marco normativo vigente.	SI CUMPLE	112-147
c. Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que señale el dispositivo médico ofertado o por el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigentes.	SI CUMPLE	149-154
d. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitidas por la ANM o ARM, según corresponda.	SI CUMPLE	156
f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE	159
g) 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	



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI CUMPLE	160
RESULTADO	ADMITIDA	

6. DETALLE DE LA OFERTA QUE FUE ADMITIDA Y QUE PASA A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta se admite, en vista de que contiene los documentos de carácter obligatorio establecidos en las Bases y cumple con las especificaciones técnicas y/o requerimientos técnicos mínimos:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
1	WP BIOMED S.A

7. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

7.1. DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Luego de revisado el documento requerido y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas en las bases, el OEC procedió a la evaluación de la oferta, según el siguiente detalle:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	PUNTAJE (100)
1	WP BIOMED S.A	S/ 51,870.00	100.00

7.2. DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el Anexo "Cuadro de evaluación de las ofertas" que forman parte de la presente acta.

8. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo con la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE FINAL	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN
1	WP BIOMED S.A	100.00	1

9. CALIFICACIÓN

Como acto seguido el OEC procedió a la revisión de la oferta, con la finalidad de revisar los requisitos calificación, en el mismo que se obtuvo el resultado según el detalle siguiente:



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		WP BIOMED S.A	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	FOLIO
A	HABILITACIÓN		
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>- Copia de Certificado de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimientos Farmacéuticos, emitidos por: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a nivel Nacional por DIGMID. Las Autoridades Regionales de Salud (ARS) y Autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM), a nivel regional por DIREMID, para acreditar la habilitación.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>-Copia de Certificado de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimientos Farmacéuticos, emitidos por: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a nivel Nacional por DIGMID. Las Autoridades Regionales de Salud (ARS) y Autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM), a nivel regional por DIREMID, para acreditar la habilitación.</p>	Cumple	163-173
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/300,000.00 (Trescientos 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/75,000.00 (Setenta 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</p>	Cumple	175-212



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

<p>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. NOTA: Se consideran bienes similares a los siguientes: hemogramas automatizados.</p> <p><u>Acreditación:</u></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>		
RESULTADO	CALIFICADA	

10. RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo con la calificación realizada, el postor WP BIOMED S.A., cumple con los requisitos de calificación.

11. ACUERDO ADOPTADO

El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y el cuadro de Evaluación de Oferta adjunto que forma parte del Acta.

De tal manera, la empresa WP BIOMED S.A., ocupo el primer lugar en la evaluación de la oferta, asimismo, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases.

No habiendo otro punto que tratar, se procede a firmar la presente en señal de conformidad a las 12:00 horas del día 11 días del mes abril de 2025.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Lic. Adm. Herik Daniel Torres Diaz
Jefe de Oficina de Logística

HERIK DANIEL TORRES DIAZ

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA

CONTRATACIÓN DIRECTA N.º 05-2025-HRDC – PRIMERA CONVOCATORIA

**"ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE CINCO ESTIRPES REACTIVOS CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA PROCESAMIENTO
EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES SIS Y PARTICULARES, DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA"**

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

Nº	POSTOR	PUNTAJE: FACTORES DE EVALUACIÓN		BONIFICACIÓN POR MYPE			ORDEN DE PRELACIÓN	ESTADO
		PRECIO	PUNTAJE TOTAL	APLICA S/NO (*)	BONIFICACIÓN 5%	PUNTAJE FINAL		
1	WP BIOMED S.A	S/ 51,870.00	100.00	NO	5 %	100.00	1	CALIFICADA

(*) Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Lic. Adm. Herik Daniel Torres Díaz
Jefe de Oficina de Logística

HERIK DANIEL TORRES DIAZ
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES