

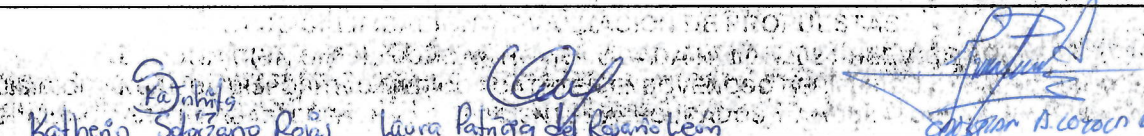
| FORMATO N° 11 ACTA DE CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS-2 "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|-------------|---|-------|--|-----------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|------------|--|-------------|-------------------------------|---|----------------------|----------------|---|-------------|----------|--------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------|-------------|---|----------------------------------|---|---|-----------------------------|-------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 01 / AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En el distrito de ATE, a los 13 días del mes de noviembre del año 2024, en Servicio de Farmacia, a las 14:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 (AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1) - DESIGNACIÓN DE COMITÉ DE SELECCIÓN, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Cargo</th> <th style="width: 30%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 15%;">Dependencia</th> <th style="width: 20%;">Servicio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO</td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td>SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO</td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td>SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL</td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td>UNIDAD DE SERVICIOS ABASTECIMIENTO HOSPITAL</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | Cargo | Nombre | Titular | X | Dependencia | Servicio | Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | Suplente | | | SERVICIO DE FARMACIA | Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Suplente | | | SERVICIO DE FARMACIA | Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Suplente | | | UNIDAD DE SERVICIOS ABASTECIMIENTO HOSPITAL | | | |
| Cargo | Nombre | Titular | X | Dependencia | Servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | Suplente | | | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Suplente | | | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Suplente | | | UNIDAD DE SERVICIOS ABASTECIMIENTO HOSPITAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td><td>20377339461</td></tr> <tr><td>2</td><td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td><td>20465722119</td></tr> <tr><td>3</td><td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td><td>20509882101</td></tr> <tr><td>4</td><td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20601913691</td></tr> <tr><td>5</td><td>GEOMEDIC PERU E.I.R.L.</td><td>20606062860</td></tr> <tr><td>6</td><td>C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20607850799</td></tr> <tr><td>7</td><td>LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L.</td><td>20608785974</td></tr> <tr><td>8</td><td>INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.</td><td>20611030348</td></tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. | 20377339461 | 2 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | 3 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | 4 | R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20601913691 | 5 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 20606062860 | 6 | C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L. | 20607850799 | 7 | LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L. | 20608785974 | 8 | INSURE MEDICAL WORLD S.A.C. | 20611030348 |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. | 20377339461 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20601913691 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 20606062860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L. | 20607850799 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L. | 20608785974 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | INSURE MEDICAL WORLD S.A.C. | 20611030348 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron a través del mismo, como participantes, los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td><td>12/11/2024</td><td>13:48:14</td></tr> <tr><td>2</td><td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td><td>12/11/2024</td><td>22:53:54</td></tr> <tr><td>3</td><td>GEOMEDIC PERU E.I.R.L.</td><td>12/11/2024</td><td>18:04:33</td></tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | 1 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 12/11/2024 | 13:48:14 | 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 12/11/2024 | 22:53:54 | 3 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 12/11/2024 | 18:04:33 | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 12/11/2024 | 13:48:14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 12/11/2024 | 22:53:54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 12/11/2024 | 18:04:33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td><td>20465722119</td></tr> <tr><td>2</td><td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td><td>20509882101</td></tr> <tr><td>3</td><td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20601913691</td></tr> <tr><td>4</td><td>GEOMEDIC PERU E.I.R.L.</td><td>20606062860</td></tr> <tr><td>5</td><td>C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20607850799</td></tr> <tr><td>6</td><td>LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L.</td><td>20608785974</td></tr> <tr><td>7</td><td>INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.</td><td>20611030348</td></tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | 3 | R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20601913691 | 4 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 20606062860 | 5 | C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L. | 20607850799 | 6 | LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L. | 20608785974 | 7 | INSURE MEDICAL WORLD S.A.C. | 20611030348 | | | |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509882101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20601913691 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | 20606062860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L. | 20607850799 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L. | 20608785974 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | INSURE MEDICAL WORLD S.A.C. | 20611030348 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO N° 11 | | | |
|---|---------------------------------------|---|-----------|
| ACTA DE CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROPUESTAS | | | |
| ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS-2 | | | |
| "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL "LIMA ESTE VITARTE" | | | |
| De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | |
| 2 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L | | |
| 1 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | | |
| Con fecha 16 de noviembre de 2024, el comité de selección, mediante INFORME N° 001-2024-CS/AS-HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS, solicitó Apoyo al área usuaria para la revisión de las muestras solicitados en el literal k), del numeral 2.2.1.1. de las Bases Integradas, por ser documentación técnica. | | | |
| Con fecha 18 de noviembre de 2024, mediante INFORME N° 002-2024-ENFERMERIA, el área usuaria señala que el postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. cumple con las condiciones establecidas en el numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta, así mismo señala que las Empresa GEOMEDIC PERU E.I.R.L y GLOBAL SUPPLY S.A.C. no cumplen lo señalado en el numeral 7. | | | |
| 8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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: | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | |
| 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 1,2,3,4 | |
| 9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | |
| 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | ITEM 1: 241,920.00 | |
| | | ITEM 2: 107,520.00 | |
| | | ITEM 3: 188,160.00 | |
| | | ITEM 4: 128,440.00 | |
| 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 detalla en el Anexo "cuadro de admisión, evaluación y calificación de ofertas" que forma parte de la presente Acta | | | |
| 10 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 FINAL | |
| 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. | | | |
| 11 CALIFICACIÓN | | | |
| Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, según el orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.2 | HABILITACIÓN | X | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |

FORMATO N° 11
ACTA DE CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS-2
"ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE"

| | | | |
|--|------------------------------|-------------|---|
| | B.1 | FACTURACIÓN | X |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA Si cumple con los requisitos de calificación |

| | |
|-----------|--|
| 13 | <p>ACUERDO ADOPTADO</p> <p>Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa la oferta económica del postor que cumple con los requisitos de calificación, evidenciando que la oferta económica (precio) del postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. supera el valor estimado para el presente procedimiento de selección.</p> <p>En ese sentido, de conformidad con lo establecido en el numeral 76.1 del artículo 76° y al numeral 68.3 del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, se solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de un (1) 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; por lo que el comité de selección acordó por unanimidad solicitar al postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.. la reducción de su oferta.</p> <p>Asimismo; los integrantes del comité de selección, por unanimidad, acuerdan efectuar la postergación del cronograma, en el SEACE, para el día 19 de diciembre de 2024.</p> |
|-----------|--|

| | |
|-----------|---|
| 14 | <p style="text-align: center;">  NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </p> |
|-----------|---|

ANEXO 1
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-2

ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

| ITEM N° | POSTOR | PUNTAJE: FACTOR DE EVALUACIÓN | | BONIFICACIÓN POR MYPE | | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN (*) | MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1 | ESTADO |
|---------|-------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------------|--|---------------|------------------------|--|------------|
| | | PRECIO MAX. 100.00 PUNTOS | PUNTAJE TOTAL | MYPE 5% | | | | | |
| 1 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. | 100.00 | 100.00 | 0.00 | | 100.00 | 1° | SI | CALIFICADA |
| 2 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. | 100.00 | 100.00 | 0.00 | | 100.00 | 1° | SI | CALIFICADA |
| 3 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. | 100.00 | 100.00 | 0.00 | | 100.00 | 1° | SI | CALIFICADA |
| 4 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. | 100.00 | 100.00 | 0.00 | | 100.00 | 1° | SI | CALIFICADA |

NOTA:

(*) Se verificó en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link [p://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/](http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/)

| EVALUACIÓN DEL PRECIO | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| PI=(Om x PMPE)/OI | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. ITEM 1 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. ITEM 2 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. ITEM 3 | CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C. ITEM 4 |
| Om = Oferta económica más baja | 241,920.00 | 107,520.00 | 188,160.00 | 128,440.00 |
| OI= Oferta económica POR ITEM | 241,920.00 | 107,520.00 | 188,160.00 | 128,440.00 |
| TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONÓMICA | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |

Katherine Solorzano Rojas
Patricia del Rosario León
COSIMA A CORREA DAVILA

FORMATO N° 11
ACTA DE CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS-1
"ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE"

| | |
|-------------------------|---|
| 1 NÚMERO DE ACTA | 02 / AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-2 |
|-------------------------|---|


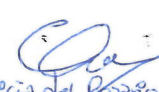
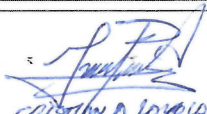

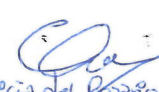
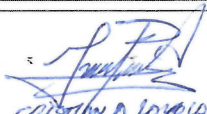

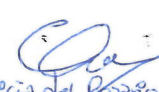
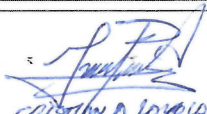
| | |
|---------------------------------------|---|
| 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | <p>En el distrito de ATE, a los 13 días del mes de diciembre del año 2024, en Servicio de Farmacia a las 17:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 (AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1) - DESIGNACIÓN DE COMITÉ DE SELECCIÓN, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DE HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> |
|---------------------------------------|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------|---|-------------|--------------------------|-------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|---------|---|-------------|----------------------|----------|--|-----------------|--------------------------------|---------|---|-------------|--------------------------|----------|--|
| 3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | Suplente | | Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | Suplente | | Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Titular | X | Dependencia | UNIDAD DE ABASTECIMIENTO | Suplente | |
| Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | | | Titular | X | | | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Titular | X | Dependencia | UNIDAD DE ABASTECIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------------|---|
| 4 REVISIÓN Y ANÁLISIS | <p>El Comité de Selección hace de conocimiento que en atención al acuerdo de fecha 25 de noviembre de 2024, mediante Carta N° 001-2024-CS/AS-HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS, se solicitó al postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. la reducción de su oferta económica, en conformidad con el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento que establece:</p> <p><i>[...] En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, 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 [...]</i> <i>(Subrayado agregado)</i></p> <p>En atención a ello, mediante correo electrónico de fecha 26 de noviembre de 2024, el postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. remitió la reducción de su oferta económica en el formato del Anexo N° 6 - precio de la oferta de acuerdo al siguiente detalle:</p> <p>ITEM 1: S/ 239 760 00 (Doscientos treinta y Nueve Mil Setecientos Sesenta con 00/100 soles) ITEM 2: S/ 136 430 00 (Ciento Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta con 00/100 soles). ITEM 3: S/ 125 440 00 (Ciento Veinti Cinco Mil Cuatrocientos Cuarenta con 00/100 soles). ITEM 4: S/ 106 660 00 (Ciento Seis Mil Quinientos Sesenta con 00/100 soles).</p> <p>En ese sentido, el comité de selección revisa la reducción de oferta económica del postor que cumple con los requisitos de calificación, evidenciando que dicha oferta económica (precio) supera el valor estimado del procedimiento de selección.</p> |
|------------------------------|---|

| | |
|---------------------------|---|
| 5 ACUERDO ADOPTADO | <p>A fin de considerar válida la oferta económica presentada por el postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. y dar por aprobado el resultado, conforme a lo establecido en el numeral 68.4 del Artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, los integrantes del Comité de Selección acuerdan por unanimidad solicitar a la Unidad de Abastecimiento, efectúe el trámite correspondiente ante la Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización a fin de obtener la ampliación Presupuestal, y en caso de obtener esta ampliación presupuestal, tramitar ante la Dirección General, la aprobación de la oferta que supera el valor estimado.</p> <p>Asimismo, de corresponder el comité de selección postergará la siguiente etapa prevista en el calendario del procedimiento en el SEACE, acorde al plazo establecido en el numeral 68.4 del Artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, hasta obtener el pronunciamiento de las áreas competentes.</p> |
|---------------------------|---|

| | |
|-----------|--|
| 14 | <div style="text-align: center;">    </div> <p>Katherin Solorzano Rojas Laura Patricia del Rosario León Cristian A. Loyola Davila</p> <p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |
|-----------|--|

| FORMATO N° 11 ACTA DE CONTINUACIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS-2 "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------|--------------------------|--|--|--|---|-------------|----------------------|----------|--|----------------|-----------------------------------|---------|---|-------------|----------------------|----------|--|-----------------|--------------------------------|---------|---|-------------|--------------------------|----------|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 03 / AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En el distrito de ATE, a los 20 días del mes de diciembre del año 2024, en Servicio de Farmacia, a las 18:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 (AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1) - DESIGNACIÓN DE COMITÉ DE SELECCIÓN, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | Suplente | | Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | Suplente | | Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Titular | X | Dependencia | UNIDAD DE ABASTECIMIENTO | Suplente | |
| Presidente | LEON DE LA CRUZ LAURA PATRICIA DEL ROSARIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Miembro | SOLORZANO ROJAS KATHERIN ROCIO | Titular | X | Dependencia | SERVICIO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Miembro | LOYOLA DAVILA CRISTIAN ABEL | Titular | X | Dependencia | UNIDAD DE ABASTECIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Suplente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | REVISIÓN Y ANÁLISIS <p>Con fecha 17 de diciembre de 2024, el comité de selección mediante INFORME N° 001-2024-CS/AS-HOMOLOGADA N° 001-2024-HLEV-CS- solicitó a la Unidad de Abastecimiento, tenga a bien efectuar el trámite, a fin de obtener la: i) ampliación Presupuestal por el monto de S/ 67 800.00 (Sesenta y Siete Mil Ochocientos con 00/100 soles) y la ii) aprobación de la Dirección General, conforme a lo establecido en el numeral 68.4 del Artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, por oferta que supera el valor estimado.</p> <p>En atención a ello, con fecha 19 de diciembre de 2024, se recibió el Memorando N° D005514-2024-OPPM-HLEV, la oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización emite una respuesta respecto a la solicitud de ampliación de OCP N° 1271, señalando lo siguiente: <i>"(...) La oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, en cumplimiento de sus funciones y de acuerdo a análisis presupuestal realizado en el Módulo de Proceso Presupuestario SIAF - SP, a nivel Institucional por la fuente de Donaciones Y transferencia y Recurso Ordinario se evidencia que no se cuenta con saldos de libre disponibilidad. Por lo tanto, no es posible otorgar la ampliación al certificado de crédito Presupuestal N° 1271 para el financiamiento de lo solicitado."</i></p> <p>En ese sentido, al no obtener la autorización de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, que es requisito para validar la oferta conforme estipula el numeral 68.4 del Artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, los integrantes del comité de selección acuerdan por unanimidad, no validar la oferta económica del postor CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. que supera el valor estimado.</p> <p>DECLARATORIA DE DESIERTO</p> <p>De acuerdo con los resultados de la calificación y en atención a lo establecido en el numeral 65.1: <i>"El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida (...)"</i>, el presente procedimiento de selección AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS- segunda convocatoria "ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO - CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PARA EL ABASTECIMIENTO DE PACIENTES ASEGURADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE", es declarado desierto al no contar con ofertas válidas.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ACUERDO ADOPTADO <p>Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, declaran desierto el procedimiento de selección AS-HOMOLOGADA N° 01-2024-HLEV-CS-2. Según lo mencionado en el numeral 4.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: bottom;">  Katherine Solorzano Rojas </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: bottom;">  Laura Patricia del Rosario Leon </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: bottom;">  Cristian Abel Loyola Davila </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </td> </tr> </table> | | | | |  Katherine Solorzano Rojas |  Laura Patricia del Rosario Leon |  Cristian Abel Loyola Davila | NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Katherine Solorzano Rojas |  Laura Patricia del Rosario Leon |  Cristian Abel Loyola Davila | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |