

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1	NÚMERO DE ACTA	002-2024 / CD N°023-2024-HNDM-1
---	----------------	---------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 19 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:50 horas, el Organismo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°023-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la adquisición de el SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSIÓN CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA PARA EL DPTO. DE FARMACIA, a fin de efectuar la OTORGAR LA BUENA PRO.
---	---

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) De acuerdo a la Normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:		
	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA

4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	S/218,300.00

5	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.
---	--

6	 ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
---	---

CUADRO N° 3

CONTRATACION DIRECTA N° 23-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSION CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL DPTO. DE FARMACIA

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

DESCRIPCIÓN	EMPRESA	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA PARA LOS ITEMS 1 Y 2				ESTATUS
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
ADQUISICION DE SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSION CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL DPTO. DE FARMACIA.	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	ADJUDICADO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL JOSÉ DE MAYO

Abog. HERNAN O. SAAYEDRA RENGIFO
Jefe de la Oficina de Logística

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN DE BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA <p style="text-align: right;">001-2024 / CD N°023-2024-HNDM-1</p>																
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 19 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:00 horas, el Organismo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°023-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSIÓN CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA PARA EL DPTO. DE FARMACIA, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																
3	SOBRE EL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <p>De acuerdo a la Normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:</p> <table border="1" data-bbox="143 716 1532 806"> <tr> <td data-bbox="143 716 699 806">ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</td> <td data-bbox="699 716 1005 806">Dependencia:</td> <td data-bbox="1005 716 1532 806">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> </table>	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA													
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA															
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" data-bbox="143 918 1532 1052"> <thead> <tr> <th data-bbox="143 918 223 996">N°</th> <th data-bbox="223 918 1005 996">Nombre o razón social del participante</th> <th data-bbox="1005 918 1532 996">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="143 996 223 1052">1</td> <td data-bbox="223 996 1005 1052">ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td data-bbox="1005 996 1532 1052">20537758377</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	20537758377										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC															
1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	20537758377															
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1" data-bbox="143 1176 1532 1288"> <thead> <tr> <th data-bbox="143 1176 223 1254">N°</th> <th data-bbox="223 1176 1173 1254">Nombre o razón social del postor</th> <th data-bbox="1173 1176 1348 1254">Fecha de presentación</th> <th data-bbox="1348 1176 1532 1254">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="143 1254 223 1288">1</td> <td data-bbox="223 1254 1173 1288">ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td data-bbox="1173 1254 1348 1288">19/12/2024</td> <td data-bbox="1348 1254 1532 1288">03:30:00</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	19/12/2024	03:30:00								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación														
1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	19/12/2024	03:30:00														
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, 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.</p>																
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" data-bbox="143 1556 1532 1668"> <thead> <tr> <th data-bbox="143 1556 223 1635">N°</th> <th data-bbox="223 1556 1005 1635">Nombre o razón social del postor</th> <th data-bbox="1005 1556 1532 1635">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="143 1635 223 1668">1</td> <td data-bbox="223 1635 1005 1668">-</td> <td data-bbox="1005 1635 1532 1668">-</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-										
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión															
1	-	-															
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" data-bbox="143 1780 1532 1892"> <thead> <tr> <th data-bbox="143 1780 223 1859">N°</th> <th data-bbox="223 1780 1005 1859">Nombre o razón social del postor</th> <th data-bbox="1005 1780 1532 1859">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="143 1859 223 1892">1</td> <td data-bbox="223 1859 1005 1892">ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td data-bbox="1005 1859 1532 1892">ITEM 1 Y 2</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	ITEM 1 Y 2										
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula															
1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	ITEM 1 Y 2															
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" data-bbox="143 1937 1532 2152"> <thead> <tr> <th colspan="4" data-bbox="143 1937 1532 1993">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</th> </tr> <tr> <th data-bbox="143 1993 223 2072">N° ITEM</th> <th data-bbox="223 1993 1005 2072">Nombre o razón social del postor</th> <th data-bbox="1005 1993 1348 2072">Precio de su oferta</th> <th data-bbox="1348 1993 1532 2072">% del valor referencial</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="143 2072 223 2105">1</td> <td data-bbox="223 2072 1005 2105">ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td data-bbox="1005 2072 1348 2105">130,980.00</td> <td data-bbox="1348 2072 1532 2105">100.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="143 2105 223 2152">2</td> <td data-bbox="223 2105 1005 2152">ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td data-bbox="1005 2105 1348 2152">87,320.00</td> <td data-bbox="1348 2105 1532 2152">100.00</td> </tr> </tbody> </table>	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	130,980.00	100.00	2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	87,320.00	100.00
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																	
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial														
1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	130,980.00	100.00														
2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	87,320.00	100.00														

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN DE BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	ICU MEDICAL PERU S.R.L.
		FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	100
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

12	CALIFICACIÓN			
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 Y 2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	
		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		

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	

14	ACUERDO ADOPTADO
	Los integrantes del Comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS
	NINGUNA

16	
	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CUADRO N° 1

CONTRATACION DIRECTA N° 23-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSION CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL DPTO. DE FARMACIA

CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS

		DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA										
POSTOR	EMPRESA	A) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 1)	B) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	C) DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTICULO 32 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	D) DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANEXO 3)	E) DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N° 4)	G) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 6)	H) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	I) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO	J) COPIA SIMPLE CERTIFICADO DE ANALISIS (PROTOCOLO DE ANALISIS)	K) CATALOGO O FOLLETERIA O MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO O INSERTO ORIGINAL O COPIA SIMPLE	ESTADO
1	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO
Jefe de la Oficina de Logística

CUADRO N° 2

CONTRATACION DIRECTA N° 23-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSION CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL DPTO. DE FARMACIA

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

POSTOR	N° ITEM	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA				
				ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	1	ADQUISICION DE SUMINISTRO DE EQUIPOS DE INFUSION CON FILTRO ANTIBACTERIANO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL DPTO. DE FARMACIA.	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	ADMITIDO	S/. 130,980.00	S/. 130,980.00	100.00	1
	ADMITIDO			S/. 87,320.00	S/. 87,320.00	100.00	1	

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL JOOS DE MARCO
Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO
Jefe de la Oficina de Logística