

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 Órgano 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 ORGANO 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				
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	ESTATUS
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. SAAVEDRA 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	001-2024 / 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 17:00 horas, el Órgano 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.																			
3	SOBRE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 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: <table><tr><td>ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</td><td>Dependencia:</td><td colspan="2">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 De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th colspan="2">RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td><td colspan="2">20537758377</td></tr></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 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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td><td>19/12/2024</td><td>03:30:00</td></tr></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	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.																			
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>1</td><td>-</td><td>-</td></tr></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 De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td><td>ITEM 1 Y 2</td></tr></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><tr><td>9.1</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><th>N° ITEM</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Precio de su oferta</th><th>% del valor referencial</th></tr><tr><td>1</td><td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td><td>130,980.00</td><td>100.00</td></tr><tr><td>2</td><td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td><td>87,320.00</td><td>100.00</td></tr></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

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 Nº 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 ADMISIÓN 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 ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	D) DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANESO 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 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
	2			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