

FORMATO N° 22

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

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

1	NÚMERO DE ACTA	LP 002-2023-GRP/RSSR-1
----------	-----------------------	------------------------

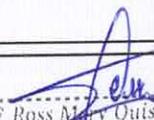
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Juliaca, San Roman, Puno a los 21 días del mes de junio del año 2023, en el local de la Direccion de Hospital Carlos Monge Medrano, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante FORMATO 04 LP-002-2023-GRP/RSSR-1 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP-002-2023-GRP/RSSR-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL PARA LA RED DE SALUD SAN ROMAN, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.
----------	---

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	PATRICIA MARCELA LARICO HALLASI	Titular	X	Dependencia:	SISMED
		Suplente			
Primer Miembro	ROSS MERY QUISPE ABARCA	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	EDGAR ROGELIO CONDORI CHAMBI	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			

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
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	680,000.00

5	BASE LEGAL
Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".	

6	ACUERDO ADOPTADO
Los integrantes del COMITÉ DE SELECCION , por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.	

7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Q.F. Patricia M. Larico Hallasi COORDINACIÓN SISMED RED DE SALUD SAN ROMÁN </div> <div style="text-align: center;">  Q.F. Ross Mery Quispe Abarca C.Q.F.P. N° 22169 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO </div> <div style="text-align: center;">  Q.F. Edgar Rogelio Condori Chambi JEFE UNIDAD LOGÍSTICA RED DE SALUD SAN ROMÁN </div> </div>		
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			


ALBERTO QUINTANILLA CHACO
NOTARIO DE SAN ROMAN
JULIACA

FORMATO N° 11

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

1	NÚMERO DE ACTA	LP 002-2023-GRP/RSSR-1
----------	-----------------------	------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<p>En, Juliaca, San Roman, Puno, a los 21 días del mes de junio del año 2023, en el local de la Direccion de Hospital Carlos Monge Medrano, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante FORMATO 04 LP 002-2023-GRP/RSSR-1 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LP 002-2023-GRP/RSSR-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL PARA LA RED DE SALUD SAN ROMAN, a fin de efectuar la REVISION DE PROPUESTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</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>					
Presidente	PATRICIA MARCELA LARICO HALLASI	Titular	X	Dependencia:	SISMED
		Suplente			
Primer Miembro	ROSS MERY QUISPE ABARCA	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	EDGAR ROGELIO CONDORI CHAMBI	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			

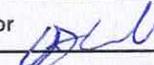
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	
<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p>		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
2	MEDIDEN SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MEDIDEN S.A.C.	20524590876
3	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897
4	CORPORACION JOLUCAVA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION JOLUCAVA S.A.C.	20605020497

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron su OFERTA ELECTRONICA en la pagina portal del SEACE:</p>			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20/06/2023	19:43:44

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>
----------	---

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>		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	680,000.00	100.00


ALBERTO QUINTANILLA CHARCON
NOTARIO DE SAN ROMAN
JULIACA
 1 de 2

FORMATO N° 11
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

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 cuadro de Evaluación de Ofertas, según **Anexo N°01** que forma parte de la presente Acta.

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 N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	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:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	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 SELECCION 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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL		
	A.2 HABILITACIÓN	X	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1 FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

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:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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

<p><i>[Firma]</i> C.F. Patricia M. Larico Hallasi COORDINACION SISMEQ RED SAN ROMAN</p>	<p><i>[Firma]</i> Q.F. Ross Mery Quispe Aburca C.Q.F.F. N° 22169 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO</p>	<p><i>[Firma]</i> C.F. Abelardo Edgar Condori Chambl JEFE UNIDAD LOGÍSTICA RED SAN ROMAN</p>
--	--	---

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

ANEXO N° 01

CUADRO COMPARATIVO TECNICO Y ECONOMICO
LP 002-2023-GRP/RSSR-1

OBJETO DEL PROCESO: ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO
HEMOCONTROL PARA LA RED DE SALUD SAN ROMAN

POSTOR	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO REFERENCIAL TOTAL	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA										REQUISITOS DE HABILITACION/HABILITACION	EVALUACION ECONOMICA			ORDEN DE PRELACION	
				DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR	DOC. ACREDITACION DE REPRESENTACION	D.I. DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ART 52 DEL R.L.C.E.	D.I. DE CUMPLIMIENTO DE EL T. O DE EL T.	COPIA SIMPLE DE REGISTRO SANITARIO	COPIA SIMPLE DE CBPM	D.I. PLAZO DE ENTREGA	PRECIO DE OFERTA EN SOLES	ESTADO	COPIA RD DE AUTO. SAMIT. FUNCIONAMIENTO		MONTO TOTAL OFERTADO	MEJOR VALOR OFERTADO	PUNTAJE EVA. ECONOMICA		PUNTAJE TOTAL TEC. Y ECON.
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1	ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL PARA LA RED DE SALUD SAN ROMAN	680,000.00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	ADMITIDA	CUMPLE	680,000.00	680,000.00	100.00	100.00

[Signature]
Dr. Patricia M. Larico Hallast
 COORDINACION SISMED
 RED SAN ROMAN

[Signature]
Q.F. Rossy Quispe Abarca
 C.O.F.P. N° 22169
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
 HOSPITAL CARLOS MORCE YEBRAH

[Signature]
Dr. Edwin Egoz Caballero
 COORDINADOR LOGISTICA
 RED DE SALUD SAN ROMAN

[Signature]
ALBERTO QUINTANILLA CHARCON
 NOTARIO DE SAN ROMAN
 JULIACA