

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 | 002-2024-OEC/AS N° 02-2024-HNAL |
|---|----------------|---------------------------------|

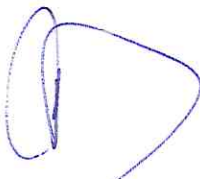
| | |
|---|---|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Lima, a los 16 días del mes de agosto del año 2024, en el local del Ambiente de Procesos de Selecccion - Oficina de Logística, a las 17:30 horas, se reunieron el Organo Encargado de la Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°02-2024-HNAL, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUERFANAS - SERVICIO DE NEUMOLOGIA - NINTEDANID 150 MG TAB, 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: | | |
| | <table><tr><td>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td><td>LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ</td></tr></table> | ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ |
| ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ | | |

| | | | |
|---|---|----------------|----------------------|
| 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 S/. |
| | ITEM 1 | TECNOFARMA S A | 210,700.80 |

| | |
|---|---|
| 5 | BASE LEGAL Articulo 76 Numeral 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Defina la oferta ganadora, el comité de selección debe otorgar la adjudicacion, mediante su publicacion en el SEACE". |
|---|---|

| | |
|---|--|
| 6 | ACUERDO ADOPTADO EL Organo Encargado de las Contrataciones, otorga la adjudiaion al postor mencionado en el numeral 4. |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 7 | <div></div> <div>LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> |
|---|--|



FORMATO N° 11

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

| | | | | |
|-----------|---|--|---|-------------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 001-2024-OEC/AS N° 02-2024-HNAL | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | |
| | En, Lima, a los 16 días del mes de agosto del año 2024, en el local del Ambiente de Procesos de Selección - Oficina de Logística, a las 16:40 horas, se reunieron el Organismo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°02-2024-HNAL, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN ANUAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUÉRFANAS - SERVICIO DE NEUMOLOGÍA - NINTEDANID 150 MG TAB, a fin de efectuar la REVISIÓN DE LAS OFERTAS presentadas en este Procedimiento de Selección de acuerdo al orden de prelación respectiva. | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | |
| | El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | |
| | ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ | | |
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES | | | |
| | De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE 3.0 como participantes los siguientes proveedores: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | |
| | 1 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 20100061474 | |
| | 2 | TECNOFARMA S A | 20101260373 | |
| | 3 | SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C. | 20459821652 | |
| | 4 | GRUPO MIO E.I.R.L. | 20611176563 | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | | |
| | En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron electrónicamente a través del SEACE 3.0 sus ofertas en archivo con estado válido: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| | 1 | TECNOFARMA S A | 2/08/2024 | 17:46 |
| | 2 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 2/08/2024 | 18:48 |
| 6 | Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas de los mencionados postores a través del SEACE 3.0 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: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | |
| | 1 | ITEM 1 NINGUNA | | |
| 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: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | |
| | 1 | TECNOFARMA S A | ITEM 1 | |
| | 2 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | ITEM 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 | ITEM 1 TECNOFARMA S A | 210,700.80 | 63% |
| | 2 | ITEM 1 REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 327,715.20 | 99% |
| | 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 1, 2 y 3 que forma parte de la presente Acta. | | | |
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| | 10.1 | ITEM 1 | TECNOFARMA S A | 100.00 |

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

| | | | |
|------|----------|-----------------------------|------------|
| 10.2 | ITEM 1 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 64.29 |
| | FACTORES | | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 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 | |
| | 11.1 | ITEM 1 | TECNOFARMA S A | 100.00 |
| | 11.2 | ITEM 1 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 64.29 |
| | 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 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo y tercer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| | | | | |
|--------|--|---|-----------------------------|-----------|
| ITEM 1 | | | | |
| 12.1 | TECNOFARMA S.A | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | HABILITACIÓN | x | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | |
| | B.1 | FACTURACION | x | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | |
| 12.1 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | HABILITACIÓN | x | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | |
| | B.1 | FACTURACION | x | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | |
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LOS POSTORES CALIFICADOS | ITEM 1 | TECNOFARMA S A | |
| | | ITEM 1 | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | |
| 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta. | | | |

| | | | |
|----|--|--|----------------|
| 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 | ITEM 1 : | TECNOFARMA S A |

| | |
|----|---|
| 14 | ACUERDO ADOPTADO |
| | El Organo Encargado de las Contrataciones, en concordancia con el Area Usuaría Especializada mediante MEMORANDO N° 4580-DF-HNAL-2024, 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 |  |
| | LIC. ADM. MARIA TEODORA VITANCIO VASQUEZ ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |

ANEXO 1 - DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

AS-SM-2-2024-HNAL-1 "ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUERFANAS - SERVICIO DE NEUMOLOGIA - NINTEDANID 150 MG TAB"

| ITEM | POSTOR | OFERTA ECONOMICA | VALOR ESTIMADO | % DEL VALOR ESTIMADO | OBSERVACIONES |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|----------------|----------------------|---------------|
| 1. NINTEDANID 150 MG TAB | TECNOFARMA S A | 210,700.80 | 332,438.40 | 63% | NINGUNA |
| | REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 327,715.20 | 332,438.40 | 99% | NINGUNA |

ANEXO 2 - EVALUACION DE OFERTAS

AS-SM-2-2024-HNAL-1 "ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUERFANAS -
SERVICIO DE NEUMOLOGIA - NINTEDANID 150 MG TAB"

| 1. NINTEDANID 150 MG TAB | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|------------------|------------|--------|---------|---------------|------------------------|--------------------------|--------------------|--|--|
| A. PRECIO (100 PUNTOS) | | | | | PUNTAJE | TOTAL PUNTAJE | BONIFICACION 5% (MYPE) | PUNTAJE CON BONIFICACION | ORDEN DE PRELACION | | |
| POSTOR | VALOR ESTIMADO | OFERTA ECONOMICA | OM | | | | | | | | |
| TECNOFARMA S A | 332,438.40 | 210,700.80 | 210,700.80 | 100.00 | 100.00 | 0.00 | 100.00 | 1 | | | |
| REPRESENTACIONES DECO S.A.C | 332,438.40 | 327,715.20 | 210,700.80 | 64.29 | 64.29 | 0.00 | 64.29 | 2 | | | |

PD

| | |
|--|--|
| <p align="center">ANEXO 3 - REQUISITOS DE CALIFICACION</p> <p>AS-SM-2-2024-HNAL-1 "ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUERFANAS - SERVICIO DE NEUMOLOGIA - NINTEDANID 150 MG TAB"</p> | |
|--|--|

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. NINTEDANID 150 MG TAB | | POSTOR CON ORDEN DE PRELACION Nº 01 | POSTOR CON ORDEN DE PRELACION Nº 02 |
| | | TECNOFARMA S A | REPRESENTACIONES DECO S.A.C |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | CUMPLIMIENTO DE REQUISITO | CUMPLIMIENTO DE REQUISITO |
| A. | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1. | HABILITACION | CUMPLE | CUMPLE |
| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | |
| B.1 | FACTURACION | CUMPLE | CUMPLE |
| ESTADO FINAL DE LA OFERTA | | CALIFICADA | CALIFICADA |