

FORMATO N° 22						
ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:						
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS						
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA A TRAVÉS DEL SEACE)						
1	NÚMERO DE ACTA			003-2024-CD3		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL					
En la ciudad de Concepción , a los 21 días del mes de mayo del año 2024, a las 10:20 , en la oficina del area de abastecimiento del Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Centro,° el OEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-GRJ-IREN-OEC-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE MORFINA SULFATO Y CLORHIDRATO PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS", 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:						
OEC		CARLOS ALBERTO COTERA INGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
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	
MINISTERIO DE SALUD					S/86,594.50	
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					
EL OCE , otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.						
7	IREN - CENTRO					
						
CARLOS ALBERTO COTERA INGA						
OEC						
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						

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	002-2024-CD2				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Concepción , a los 21 días del mes de mayo del año 2024, a las 10:00 , en la oficina del area de abastecimiento del Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Centro,° el OEC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-GRJ-IREN-OEC-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE MORFINA SULFATO Y CLORHIDRATO PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS para la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente.					
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:					
	OEC	CARLOS ALBERTO COTERA INGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
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:					
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC			
	1	MINISTERIO DE SALUD	20131373237			
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicas a través del SEACE:					
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación		
	1	MINISTERIO DE SALUD	20/05/2024	17:56:00		
6	Acto seguido, se procede con la apertura de 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:					
	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:					
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula			
	1	MINISTERIO DE SALUD	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	MINISTERIO DE SALUD	86,594.50	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)

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 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	MINISTERIO DE SALUD	
		FACTORES		PUNTAJES
		PRECIO		100.00
		PLAZO DE ENTREGA	 puntos
		SOSTENIBILIDAD SOCIAL	 puntos
		GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	 puntos
		DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	 puntos
		CAPACITACIÓN DE PERSONAL	 puntos
		MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.00

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	MINISTERIO DE SALUD	100
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. Anexo 02		

12

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCION determinó que solo un postor cumplen con lo solicitado en las bases integradas 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		MINISTERIO DE SALUD	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

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.

.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
-------	---------------------------------------	--

12.3

DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 03 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:	
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR

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	MINISTERIO DE SALUD	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
...		

14	ACUERDO ADOPTADO
El ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, procede a otorgar la BUENA PRO de acuerdo a la evaluación del procedimiento de selección el cual se registrara en la plataforma del SEACE.	

15	<div style="text-align: center;">IREN - CENTRO  CARLOS ALBERTO COTERA INGA OEC</div>
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	



INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-GRJ-IREN-OEC-1
ADQUISICION DE MORFINA SULFATO Y CLORHIDRATO PARA EL
DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



ANEXO N° 001 - ADMISION DE OFERTAS

LISTA DE POSTORES	
Pr. 01	MINISTERIO DE SALUD

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - OFERTA TÉCNICA

2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:		Pr. 01				
		MINISTERIO DE SALUD				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N.º 1)	SI				
b)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. (Anexo N.º 2)	SI				
c)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de las presentes bases. (Anexo N.º 3))	SI				
d)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N.º 4)	SI				
e)	El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. (Anexo N.º 5).	SI				
CONDICION		ADMITIDO				

OBSERVACIONES	Se hace la evaluacion de los documentos enviados por EL MINISTERIO PUBLICO en cordicacion con el departamento de Farmacia, debido a que el area de programacion de medicamentos es el autorizado por el Ministerio para que le pueda atender previo Formulario Oficial de pedido de Estupefacientes - DIGEMID
---------------	---

<p>IREN - CENTRO</p> <p></p> <p>CARLOS ALBERTO COTERA INGA</p> <p>OEC</p>	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
---	--



INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-GRJ-IREN-OEC-1
ADQUISICION DE MORFINA SULFATO Y CLORHIDRATO PARA EL
DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



ANEXO N° 002 - CUADRO FACTORES DE EVALUACION DE OFERTAS

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACION				PUNTAJE TOTAL	BONIFICACION POR REMYPE	PUNTAJE FINAL + BONIFICACION	ORDEN DE PRELACION	ESTADO	OBS
		PRECIO	FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3						
001	MINISTERIO DE SALUD	S/83,594.50				100.00	0%	100.00	1	ADJUDICA	

EVALUACION DEL PRECIO		
Formula para el calculo del Puntaje Factor "Precio" $Pi=(Om \times PMPE)/Oi$	POSTOR 01	
	MINISTERIO DE SALUD	
Om= Oferta mas Baja	S/. 83,594.50	
Oi=Oferta Economica	S/. 83,594.50	
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00	

IREN - CENTRO

CARLOS ALBERTO COTERA INGA
OEC



INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-GRJ-IREN-OEC-1
AADQUISICION DE MORFINA SULFATO Y CLORHIDRATO PARA EL DEPARTAMENTO
DE FARMACIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

ANEXO N° 003 - CALIFICACION DE OFERTAS

LISTA DE POSTORES	
Pr. 01	MINISTERIO DE SALUD

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		Pr. 01				
		MINISTERIO DE SALUD				
A	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION:					
	* Copia simple de la Constancia de Registro Sanitario de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria. En el caso que el establecimiento farmacéutico (laboratorio farmacéutico y droguería) cuente solo con constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico, debe presentar una Declaración Jurada emitida por el representante legal del establecimiento farmacéutico, que declare que ha cumplido con presentar su solicitud de autorización sanitaria de funcionamiento en el caso que la ANM o ARS haya definido el cronograma respectivo y que a la fecha de presentación de la oferta no tiene opinión desfavorable de la ANM o ARS respecto de su solicitud. Según corresponda.	SI				
	* Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), además las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto farmacéutico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.	SI				
	* Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documento equivalente que acredite el cumplimiento de Buenas Prácticas Específicas al tipo de dispositivo de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	SI				
	* Copia simple del Certificado de las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último en caso de la aplicación del artículo 111 del Decreto Supremo 014-2011/SA, Decreto Supremo 033-2014/SA y sus modificatorias).	SI				
	Acreditación: Copia de los documentos solicitados.					
		CUMPLE				

IREN - CENTRO

ARLOS ALBERTO COTERA INGA
OEC

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