

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

002-2023-CS-LP-05-2023-1

0582

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, el Departamento de Patología Clínica, a los 06 días del mes de junio del año 2023, a las 09:27 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION ADMINISTRATIVA N°-050-2023-HMA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N°-5-2023-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO", a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

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:

Presidente	SANTOS JUAN AUQUI SULVA	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO
		Suplente			
Primer Miembro	MARYBEL ROCIO PORTUGUEZ SANCHEZ	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO
		Suplente			
Segundo Miembro	MAYKOL GERMAN CARBAJAL GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA
		Suplente			

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	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20501887286
...	RAPIDIAGNOSTICS SAC	20601065691

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite digital del SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	5/06/2023	22:47:48
2			
...			

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

FORMATO N° 11

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

BIENES

0581

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

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	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	un ítem paquete (9 ítems)
2		
...		

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 SAC	1,769,795.76	99%
2			
...			

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	DIAGNOSTICA PERUANA SAC
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	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 puntos

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

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 SAC	100%
...		

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

FORMATO N° 11

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

0530

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

Luego de culminada la evaluación, el 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	DIAGNOSTICA PERUANA SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN	SI	
	A.2	HABILITACIÓN	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	SI	
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	NO APLICA	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI 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 01 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
1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC

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

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

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

REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTOR 1	
3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION		ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C.	
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PRESENTA	CUMPLE
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/. 5,000,000.00 (Cinco Millones con 00/100 soles); por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: INSUMOS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago[2] correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>		SI	SI
CALIFICACION DE OFERTA		CUMPLE	CALIFICA

N°	Postor	Postor 01	
		ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	
Documentos para la admisión de la oferta:		PRESENTA	CUMPLE
A	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI
B	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI	SI
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	SI	SI
D	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) Para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas mínimas deberán de presentar: folletería, instructivos, catálogos, ficha técnica, insertos (Los insertos de los productos se deben indicar resultados de sensibilidad o especificidad en donantes de sangre) o similares en original o copia simple, remitida por el fabricante que permita demostrar que los reactivos y el equipo como dato cumplan con las especificaciones técnicas mínimas, en idioma español, en caso de encontrarse dicho documento en un idioma distinto al español, deberá presentarse acompañado de su respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado. * Para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas mínimas de los Reactivos: Presentación (a excepción del tiempo de expiración), Metodología, Accesorios y Muestra Biológica. * Para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas mínimas del Equipo en Cesión de Uso: Tipo, Metodología, Performance, Característica, Muestra y Año de fabricación.	SI	SI
E	Copia de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por DIGEMID-MINSA, para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro sanitario en trámite. El número de Registro Sanitario de los Reactivos deberá coincidir con la Resolución Directoral de Registro Sanitario. En el caso que la oferta no requiera del Registro Sanitario, estas deberán presentar la Constancia de DIGEMID del Ministerio de Salud, en la que se acredite que no requiere el Registro Sanitario. (Solo será exigible para los reactivos que requieren registro sanitario y para los reactivos que no requieren se deberá presentar la carta de consulta técnica donde indique que no requieren registro sanitario junto con la última versión de lista de productos exentos al registro sanitario emitido por DIGEMID).	SI	SI
F	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura BPM del fabricante, en idioma castellano y en copia simple. Vigente a la fecha de presentación de propuestas. Para los productos provenientes de países donde no se emiten BPM, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización, en los que deberán señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación. Se admitirá la presentación de otros certificados que cumplan la misma finalidad del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, como ISO 13485, siempre que acrediten el cumplimiento de Normas de Calidad de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen. También se aceptará Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo con el nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen como documentos equivalentes del certificado de buenas prácticas de manufactura.	SI	SI
G	Copia de Buenas Prácticas de Almacenamiento BPA, de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso, la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Vigente a la fecha de Presentación de ofertas. (En caso se encuentre tercerizado deberá presentar documentación de ambos y adjuntar el contrato vigente).	SI	SI
H	Copia Buenas prácticas de distribución y transporte si fuese el caso	SI	SI
I	Copia del Registro Sanitario del producto y en caso de no requerir registro sanitario, se debe presentar el listado oficial actual publicado en la página WEB de DIGEMID de los bienes que no requieren registro sanitario.	SI	SI
J	Copia de Certificado o protocolo de análisis y/o certificado de calidad de acuerdo al modelo y/o formato de cada fabricante	SI	SI
K	Carta de compromiso de canje si fuera necesario	SI	SI
L	Carta de compromiso de Condiciones de embalaje de acuerdo al numeral 7.3 de la página 28 de las Especificaciones Técnicas.	SI	SI
M	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	SI	SI
N	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO APLICA	NO APLICA
O	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales	SI	SI
Admisión de oferta		CUMPLE	ADMITIDA

ANEXO N°-01 EVALUACION DE PROPUESTAS ECONOMICAS

COEFICIENTES	VALORES
PROP. ECONOMICA	1
SUMATORIA	1
VALOR REFERENCIAL	1,783,371.60
BONIFICACION	10.00

POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PROP. ECON.	PUNTAJE FINAL	BONIFICACION N SI/NO (1)	PUNT. C/BONIFIC.	% V.REF.	ORDEN
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	1,769,795.76	100.0000	100.0000	N	100.000	99.2388	1





