

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) ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2024-ESSALUD – RAS – JUNIN – SEGUNDA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE BIENES ADQUISICION DOSAJE IFN – GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE PARA EL PERIODO DE 12 MESES						
1	NÚMERO DE ACTA		ACTA N° 006-2024/ESSALUD-RAS JUNIN - AS - 2427A00021 - SEGUNDA CONVOCATORIA			
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL						
2	En, el distrito de El Tambo a los 09 días del mes de enero del 2025, en el ambiente del Servicio de Patología; a las 10:09 horas, se reunieron los miembros de comité de selección designados mediante Formato N° 04 15- OA - GRAJ -2024 de fecha 14 de marzo del 2024 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02 - 2024 - ESSALUD - RAS - JUNIN - SEGUNDA CONVOCATORIA , cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DOSAJE IFN - GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE PARA EL PERIODO DE 12 MESES , a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.					
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:						
3	Presidente	EFRAIN PABLO MONTES HILAR	Titular	X	Dependencia	Servicio de Patología Clínica
			Suplente			
	Primer Miembro	EDGAR ELIAS CUYUBAMBA PEREZ	Titular	X	Dependencia	Servicio de Patología Clínica
			Suplente			
	Segundo Miembro	WILSER QUISPE CHAMORRO	Titular		Dependencia	Unidad de Programación y Adquisiciones
			Suplente	X		
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	SIMED PERU S.A.C.			20553853355	
DETALLE DE LOS POSTORES						
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:						
	N°	Nombre o razón social del postor			Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	SIMED PERU S.A.C.			27/12/2024	20:05:33
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	SIMED PERU S.A.C.			ADMITIDO	
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			Ítem(s) a los que postula	
	1	SIMED PERU S.A.C.			UNICO	
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS						

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) ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2024-ESSALUD – RAS – JUNIN – SEGUNDA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE BIENES ADQUISICION DOSAJE IFN – GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE PARA EL PERIODO DE 12 MESES					
9	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del ITEM	
	1	SIMED PERU S.A.C.	S/ 63,000.00	100	
	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		SIMED PERU 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	SIMED PERU S.A.C.			
	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 N° 1		SIMED PERU S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.2	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN				
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el EL PRIMER LUGAR EN ORDEN DE PRELACION, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	1	SIMED PERU S.A.C.			



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) ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 02-2024-ESSALUD – RAS – JUNIN – SEGUNDA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE BIENES ADQUISICION DOSAJE IFN – GAMMA ESPECIFICO PARA ANTIGENO DE TUBERCULOSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE PARA EL PERIODO DE 12 MESES	
14	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados del acta de apertura, admisión y calificación de ofertas, de acuerdo a los documentos adjuntos. La oferta del postor SIMED PERU S.A.C , supera el margen del valor estimado del objeto de la convocatoria, el comite de seleccion acuerda realizar las gestiones necesarias de conformidad a lo establecido en los artículos 68.3, 68.4 y 68.5 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, siendo las 14:50 horas del 14.01.2025, las acciones administrativas de la ampliacion de la certificación lo va a realizar el Organo Encargado de las Contrataciones al no tener acceso directo del SGD.
	
EFRAIN PABLO MONTES HILAR	
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR	
	
EDGAR ELÍAS CUYUBAMBA PEREZ	WILSER QUISPE CHAMORRO
PRIMER MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	SEGUNDO MIEMBRO - SUPLENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 02- 2024/ESSALUD/RASJUN – SEGUNDA CONVOCATORIA

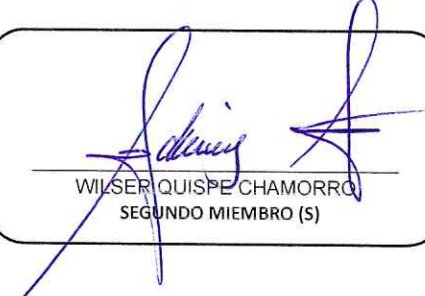
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTORES
	SIMED PERU S.A.C.
Documentos para la admisión de la oferta	SI/NO
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI
DEL PRODUCTO	
e) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario , de conformidad al numeral 5.3, literal a) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI N° Registro Sanitario DM-DIV4179-F
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) , de conformidad al numeral 5.3, literal b) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI
g) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) , de conformidad al numeral 5.3, literal c) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI
h) Ficha Técnica del Producto y del Equipo en Cesión de Uso (Copia simple) , de conformidad al numeral 5.3, literal d) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases. (Anexo N° 3-A)	SI
DEL EQUIPO EN CESION DE USO	
i) Folletería/Manual de Instrucciones de Uso o Inserto (original o copia simple) , de conformidad al numeral 5.3, literal e) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI



j) Declaración Jurada de Presentación del dispositivo médico ofertado, de compromiso de plazo de entrega y vigencia (Anexo 2-A), de conformidad al numeral 5.3, literal f) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI
k) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o vicios Ocultos (Anexo 4-A), de conformidad al numeral 5.3, literal g) de las especificaciones técnicas del capítulo III de las bases.	SI
l) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N.º 4)	SI
m) 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.º 5)	NO CORRESPONDE
n) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	SI
RESULTADO DE LA ADMISIÓN	ADMITIDA


EFRAÍN PABLO MONTES HILAR
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


EDGAR ELÍAS CUYUBAMBA PEREZ
PRIMER MIEMBRO (T)


WILSER QUISPE CHAMORRO
SEGUNDO MIEMBRO (S)

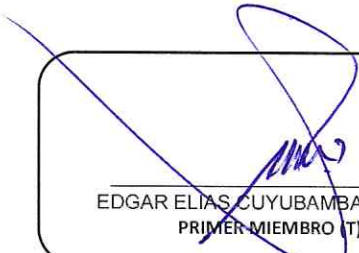
ANEXO N° 02

CUADRO DE EVALUACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 02- 2024/ESSALUD/RASJUN – SEGUNDA CONVOCATORIA

FACTOR DE EVALUACIÓN	CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	VALOR ESTIMADO	MONTO OFERTADO
PRECIO				
El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.	$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p>	100 PUNTOS	S/ 57,600.00	S/ 63,000.00

N°	POSTOR	PRECIO OFERTADO	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
01	SIMED PERU S.A.C.	S/ 63,000.00	100.00	PRIMERO



EFRAÍN PABLO MONTES HILAR
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)



EDGAR ELÍAS CUYUBAMBA PEREZ
PRIMER MIEMBRO (T)


WILSER QUISPE CHAMORRO
SEGUNDO MIEMBRO (S)

ANEXO N° 03
CUADRO DE CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 02- 2024/ESSALUD/RASJUN – SEGUNDA CONVOCATORIA

	ORDEN DE PRELACIÓN
	UNICO POSTOR
	SIMED PERU S.A.C.
A. CAPACIDAD LEGAL	
HABILITACION	
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <p>a) Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento Farmacéutico según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio nacional.</p> <p>b) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).</p> <p>Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.</p> <p>La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.</p> <p>Todos los postores que se presenten individualmente o en consorcio (con una o más empresas) tienen la obligación de presentar los requisitos señalados en a) y b) como parte de su propuesta, de acuerdo a lo establecido en el D.S. N°014-2011-SA y sus modificatorias, según corresponda.</p> <p>c) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporté (BPDT), autorizadas por DIGEMID De conformidad a lo establecido en la norma sanitaria vigente.</p>	<p>SI CUMPLE</p> 

<p>Obligatorio¹ para las empresas que comercializan dispositivos médicos que requieren de temperaturas de refrigeración y/o congelación para su almacenamiento y conservación.</p> <p>¹Este certificado será obligatorio si el dispositivo médico a adquirir requiere de condiciones de refrigeración y/o congelación para su almacenamiento y conservación.</p> <p>ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico.b. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).c. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporté (BPDT)	
<p>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p>	<p>CUMPLE/NO CUMPLE</p>
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 115,200.00 (Ciento Quince Mil Doscientos 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>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 14,000.00 (Catorce Mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condiciones de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: reactivos de laboratorio en general sea de Bioquímica, Inmunología, Banco de Sangre o Hematología.</p> <p>Acreditación:</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 pago¹ 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</p>	<p>SI CUMPLE</p> 

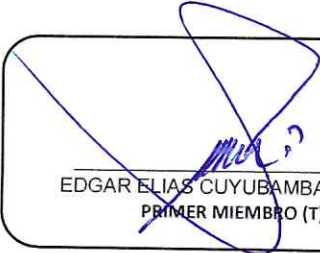
¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:**


"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"
(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

<p>independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N.º 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.º 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.º 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA


EFRAÍN PABLO MONTES HILAR
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


EDGAR ELÍAS CUYUBAMBA PEREZ
PRIMER MIEMBRO (T)


WILSER QUISPE CHAMORRO
SEGUNDO MIEMBRO (S)