

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS Y
DECLARATORIA DE DESIERTO**

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2024-DSRSJ-1

En, la ciudad de Jaén a los 19 días del mes de julio del año 2024, en el local de la Oficina de Logística de la RIS Jaén a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 - DESIGNACIÓN DEL COMITÉ DE SELECCIÓN, de Fecha 05 de julio del 2024: MILTON EDER VALVERDE GOMEZ, Presidente Titular; BLANCA NIEVES ZULUETA VÁSQUEZ, Primer Miembro Titular, CARLOS ANÍBAL CORTEZ HUANCAS, Segundo Miembro Titular; encargados de la Preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **Adjudicación Simplificada N° 8-2024-DSRSJ-1**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICIÓN DE TRICLICERIDOS ENZIMATICO PARA LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED INTEGRADA DE SALUD JAEN**, a fin de realizar la admisión, evaluación y calificación de las Ofertas:

Instalado el comité de selección en pleno, se informa la relación de participantes inscritos a través del SEACE, siendo los siguientes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Estado
1	Proveedor con RUC	20137015987	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	Válido
2	Proveedor con RUC	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	Válido
3	Proveedor con RUC	20458379395	LABIN PERU S.A.	Válido
4	Proveedor con RUC	20482114882	NEOBIO S.A.C.	Válido
5	Proveedor con RUC	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	Válido
6	Proveedor con RUC	20538910717	UNIMEDILAB S.A.C.	Válido
7	Proveedor con RUC	20544150104	MEDICAL ISVIL S.A.C.	Válido
8	Proveedor con RUC	20554146881	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	Válido
9	Proveedor con RUC	20557788841	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	Válido
10	Proveedor con RUC	20563090805	BIOASSAY PERU S.A.C.	Válido
11	Proveedor con RUC	20600481593	PERUVIAN MEDICAL GROUP S.A.C.	Válido
12	Proveedor con RUC	20600989988	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	Válido
13	Proveedor con RUC	20609931311	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	Válido
14	Proveedor con RUC	20610760407	DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.	Válido
15	Proveedor con RUC	20137015987	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	Válido

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, presentaron sus ofertas a través del SEACE los siguientes proveedores:

Regresar

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la prepueta	Estado	Motivo	Acciones
1	20557788841	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	18/07/2024	17:28:07	20557788841	18/07/2024	17:29:17	Enviado	Valido		
2	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C. COMERCIAL	18/07/2024	18:34:07	20537139120	18/07/2024	18:34:45	Enviado	Valido		
3	20137015987	IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	18/07/2024	15:13:12	20137015987	18/07/2024	15:14:09	Enviado	Valido		
4	20482114882	NEOBIO S.A.C.	18/07/2024	18:33:21	20482114882	18/07/2024	18:34:29	Enviado	Valido		
5	20544150104	MEDICAL ISVIL S.A.C.	18/07/2024	18:50:57	20544150104	18/07/2024	18:53:15	Enviado	Valido		
6	20554146881	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	18/07/2024	18:20:25	20554146881	18/07/2024	18:21:12	Enviado	Valido		

6 registros encontrados, mostrando 6 registro(s), de 1 a 6, Página 1 / 1.

Acto seguido se procedió a revisar las OFERTAS presentadas, a fin de realizar la admisión, evaluación y calificación de la única oferta presentada:



Gobierno del Peru



GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

- a) Admisión de las ofertas: según lo establecido en el numeral 2.2.1 Documentación de presentación obligatoria 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta, del Capítulo II de las bases del procedimiento de selección:

Documentos para la admisión de la Oferta	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	DELTALAB PERU S.A.C.	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	NEOBIO S.A.C.	MEDICAL ISVIL S.A.C.	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	SI	SI	SI	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	SI	SI	SI	SI	SI
e) Ficha técnica y/o folleto para acreditar la composición y presentación del Reactivo A y Standart.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
f) Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico, emitido por la Autoridad Sanitaria competente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI



Gobierno del Perú



GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

g) Copia simple del Certificado o constancia del Registro Sanitario vigente, emitido por DIGEMID, en caso el Registro Sanitario haya vencido, se aceptará la presentación de documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
h) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, a nombre del postor participante, en caso de un tercero que preste servicio, este también debe cumplir con presentar dicha Certificación a su nombre, y/o en caso se trate de un consorcio, cada uno de los consorciados deberán presentar a su nombre dicha certificación.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
j) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) ¹	SI	SI	SI	SI	SI	SI
k) 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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

¹ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



Gobierno del Perú



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)									
l) 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	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
<u>Documentación de presentación facultativa:</u>									
a) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10)	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
b) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7).	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ESTADO :	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

Acto seguido, se procede con la evaluación de las ofertas admitidas,

Acto seguido se procede con la Evaluación:

b) Evaluación:

N°	POSTOR	PROPUESTA ECONÓMICA	PUNTAJE $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ I = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio.	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA SI/NO
----	--------	---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------



Gobierno del Peru



GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

01	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	16,200.00	100	SI
02	DELTALAB PERU S.A.C.	18,900.00	85.71	SI
03	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	36,000.00	45	NO
04	NEOBIO S.A.C.	45,890.00	35.3	SI
05	MEDICAL ISVIL S.A.C.	47,880.00	33.83	SI
06	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.	26,910.00	60.2	SI

FACTORES DE EVALUACIÓN	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	DELTALAB PERU S.A.C.	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C	NEOBIO S.A.C.	MEDICAL ISVIL S.A.C.	ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
A) PRECIO 100 Puntos Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 06) VALOR ESTIMADO S/. 48,090.00 PUNTAJE TOTAL :	100	85.71	45	35.3	33.83	60.2
BONIFICACIÓN 5%	5	4.29	0	1.77	1.69	3.01
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIONES	105	90	45	37.07	35.53	63.21
ORDEN DE PRELACION	1°	2°	4°	5°	6°	3°



Gobierno del Perú



GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

Finalmente, se procede con la calificación de las ofertas que pasaron a la calificación según orden de prelación.

B) Calificación: de acuerdo al numeral 3.2 Requisitos de calificación.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		DELTALAB PERU S.A.C.
	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	
A) CAPACIDAD LEGAL		
Requisitos:		
Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.		
Importante		
De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
Acreditación:		
Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.		
B) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos:		
	SI CUMPLE	SI CUMPLE



<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 144,000.00 (Ciento cuarenta y cuatro mil 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/. 12,000.00 (doce mil 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Insumos para dosaje y/o reactivos de bioquímica en todas sus presentaciones.</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 pago² 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</p>		
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2 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 fehaciencia 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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



Gobierno del Perú



RIS JAÉN
RED INTEGRADA DE SALUD

<p>centrá 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>			
ESTADO	CALIFICADA	CALIFICADA	
ORDEN DE PRELACION FINAL	1	2	

Sin otro particular, se procede a firmar el acta, a las 13:00 del presente día.

.....
MILTON EDER VALVERDE GOMEZ
Presidente Titular

.....
BLANCA NIEVES ZULUETA VASQUEZ
Primer Miembro titular

.....
CARLOS ANIBAL CORTEZ HUANCAS
Segundo Miembro Titular

