

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|-----------------------|-------------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 005-2025-CS | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente: | | | | |
| | ETAPAS | FECHAS DE LAS SESIONES | | HORA DE LAS SESIONES | |
| | | Desde: | Hasta: | Desde: | Hasta: |
| | - Para la admisión: | 6/05/2025 | 6/05/2025 | 9:30 a. m. | 9:50 a. m. |
| | - Para la evaluación: | 6/05/2025 | 6/05/2025 | 9:51 a. m. | 10:10 a. m. |
| | - Para la calificación: | 6/05/2025 | 6/05/2025 | 10:11 a. m. | 10:30 a. m. |
| | - Para el otorgamiento de la buena pro: | 6/05/2025 | 6/05/2025 | 10:31 a. m. | 10:45 a. m. |
| 3 | SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | |
| | Presidente | Dra. Karina Elvira Prieto Bejar | Condición | NOMBRADA | Titular: X Suplente: |
| | Primer Miembro | Lic. TM. Demetrio Manrique Vera | Condición | NOMBRADO | Titular: Suplente: X |
| | Segundo Miembro | Lic. Adm. Nilthon César Santivañez Ríos | Condición | CAS CONFIANZA | Titular: X Suplente: |
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes: | | | | |
| | N° | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de presentación | Estado |
| | 1 | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | 2025-04-22 16:58:08.0 | Válido |
| | 2 | 20468787360 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | 2025-04-22 19:39:51.0 | Válido |
| | 3 | 20505110651 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | 2025-05-03 13:54:19.0 | Válido |
| | 4 | 20545696372 | CYNOSOF COMPANY S.A.C | 2025-04-25 09:49:37.0 | Válido |
| | 5 | 20601065691 | RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. | 2025-04-22 22:54:38.0 | Válido |
| | 6 | 20607779695 | CHAPOMEDIC S.A.C | 2025-04-23 16:08:40.0 | Válido |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores: | | | | |
| | N° | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de presentación | Forma de presentación |
| | 1 | 20468787360 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | 05/05/2025 20:07:58 | Electrónica |
| 6 | ADMISIÓN DE LAS OFERTAS De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda. | | | | |
| | 6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | |
| | 1 | NINGUNA | | | |
| | 6.2 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 | NINGUNA | único | | |
| 7 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| | 7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-------------------------------|------------|
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | |
| | FACTORES | | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | | 100 puntos |
| | PUNTAJE TOTAL | | | 100 puntos |
| | BONIFICACIONES (DE SER EL CASO) | | | 0 puntos |
| | TOTAL | | | 100 puntos |

| | | |
|--|----------------------------------|---------------|
| 7.2 ORDEN DE PRELACIÓN | | |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | |
| N° DE ORDEN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
| 1 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | 100 puntos |
| IMPORTANTE: | | |
| En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda. | | |

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|-----------|
| 8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA. (Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases"). | | | | |
| 8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases: | | | | |
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A. CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN | | | |
| | AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR DIGEMID O AUTORIDAD COMPETENTE DE ACUERDO CON LA LEY 29459 Y EL REGLAMENTO DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS D.S. 014-201-SA | | X | |
| | B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | |
| | <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 314,310.00 (Trescientos Catorce Mil Trescientos Diez 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/ 78,577.50 (Setenta y Ocho Mil Quinientos Setenta y Siete con 50/100 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 VENTA DE INSUMOS Y/O REACTIVOS Y/O EQUIPAMIENTO PARA BANCO DE SANGRE EN GENERAL.</p> | | X | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| IMPORTANTE: | | | | |
| De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere. | | | | |
| 8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación: | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN | | |
| 1 | NINGUNA | | | |

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| 10 DETALLE DE LAS OFERTAS RECHAZADAS (DE CORRESPONDER) | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para el rechazo |
| 1 | NINGUNA | |
| IMPORTANTE: | | |
| De rechazarse alguna de las ofertas el órgano a cargo del procedimiento de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, según lo previsto en el numeral 76.2 del artículo 76 del Reglamento. | | |



| | | | | |
|--|--|--|------------------|--|
| 11 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | | |
| De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro: | | | | |
| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | MONTO ADJUDICADO | |
| 1 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | | S/ 314,310.00 | |

| | | | | |
|---|-------------------------|---------|---------------------------------|--|
| 12 | ACUERDO ADOPTADO | | | |
| El COMITÉ DE SELECCIÓN da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por: | | | | |
| Unanimidad | X | Mayoría | Fundamento del voto discrepante | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 13 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>Dra. Karla Elvira Prieto Bejar Presidente Comité de Selección</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Lic. T.M. Demetrio Manrique Vera Primer Miembro Suplente Comité de Selección</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Lic. Adm. Milton Cesar Santivañez Ríos Segundo Miembro Comité de Selección</p> </div> </div> | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |

ANEXO N° 01
ADMISIÓN DE OFERTAS

| DESCRIPCIÓN | POSTORES |
|--|-----------------------------------|
| | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. |
| | 20468787360 |
| 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | Si |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | 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 |
| <p>FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Bien y Equipos en Cesión de Uso / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas". El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad de los reactivos y los Equipos en Cesión de Uso, para lo cual deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".</p> <p>Las características a acreditar son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - BIENES PRINCIPALES: Metodología, Accesorios, Muestra Biológica y Uso. - EQUIPO EN CESIÓN DE USO – ANALIZADOR DE INMUNOENSAYO: 1. Tipo, 2. Metodología, 3. Performance, 4. Características, 5. Muestra, 6. Procesamiento de datos. <p>Los numerales 7. Accesorios del equipo y 8. Consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios. Así mismo las características técnicas del hardware externo y de los accesorios complementarios se podrán acreditar con declaraciones juradas.</p> <p>- SOFTWARE DE GESTIÓN PARA BANCO DE SANGRE A SUMINISTRAR CON EL EQUIPO EN CESIÓN EN USO: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19.</p> | Si |
| e) Declaración jurada de entregar los equipos con una antigüedad no mayor a cinco (05) años. | Si |
| f) Declaración jurada de entregar los bienes objeto de la convocatoria con la fecha de vencimiento igual o mayor a 06 meses al momento de la recepción. Se aceptará también con una vigencia mínima de 4 meses siempre que se encuentre acompañado de su respectiva carta de compromiso de canje | Si |
| g) Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) a nombre del fabricante, vigente a la fecha de presentación de propuestas. Con traducción al español en caso de estar en idioma extranjero. Para los productos donde provenientes de países donde no se emiten CBPM podrá presentar otro certificados que cumplan la misma finalidad del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, 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; los que deberán certificar que el fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura, como: CERTIFICADO CE, EL CERTIFICADO ISO 13485 o FDA, de corresponder. | Si |
| h) Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) Extendido por DIGEMID o autoridad competente, vigente a la fecha de presentación de propuestas. Con traducción al español en caso de estar en idioma extranjero. Deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones). En el caso de que se haya contratado los servicios de almacenaje a terceros, deberá presentarse el CBPA de la empresa contratada, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes). El postor que es fabricante (CBPM), no está obligado a presentar este documento. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución, para el caso de consorcios deberá de regirse a lo establecido en el Art. 71° del D.S. 14-2011-SA y su Primera Disposición Transitoria. | Si |



| | |
|--|---------------|
| i) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente a la fecha de presentación de propuestas y relativo al bien ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción, dicho registro deberá ser renovado. El Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los productos que oferten los postores podrán estar a su nombre o de terceros, de corresponder. Se aceptará la presentación del listado oficial de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) que demuestre que los reactivos no requieren Registro Sanitario, así como oficios y/o cartas emitidas por Digemid que confirmen que el producto no requiere Registro Sanitario. Estas comunicaciones deben demostrar de manera clara y fehaciente que el reactivo no está sujeto a la necesidad de un registro sanitario. | Si |
| j) Certificado o protocolo de análisis, debe ser emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación siempre que cumplan con las Buenas Prácticas de Manufactura y debe estar suscrito por el analista o profesionales responsables con firma original, según lo dispuesto en el Anexo 01 del Glosario de Términos y Definiciones del D.S. 016-2011-SA, debiendo señalarse los análisis o pruebas realizados indicados en la Farmacopea oficial vigente a la que se acoge o si corresponde a una técnica analítica propia. El certificado de análisis debe consignar cuando menos la siguiente información: nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis, las especificaciones técnicas, farmacopea(s) o especificaciones técnicas propias a la que se acoge el fabricante, firma del o los profesionales responsables del control de calidad y nombre del laboratorio que lo emite. La presentación de un Certificado o Protocolo de Análisis del producto que se oferte, es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario. En el caso de productos estériles, el certificado de análisis deberá indicar el método de esterilización, en caso éste no lo indique, deberá adjuntar el Certificado de Esterilidad del producto ofertado. Los certificados de análisis deben consignar la edición de la Farmacopea Oficial vigente u otras normas que sean reconocidas internacionalmente, vigentes a la fecha de fabricación del producto. | Si |
| k) Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición del producto ofertado, el canje será efectuado en el caso que los bienes hayan sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto, vicio oculto durante el periodo de garantía ofertado del producto o por vencimiento. Los bienes canjeados tendrán fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el procedimiento de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje. En un plazo no mayor a 48 horas. | Si |
| l) Declaración jurada de garantía comercial de los bienes, emitido por el postor, indicando en forma clara e inequívoca los aspectos a cubrir, el tiempo de vigencia (como mínimo 12 meses) y los rubros específicos que incluyen. | Si |
| m) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | 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 consorcio. |
| o) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | Si |

ESTADO Admitido

**ANEXO N° 02
EVALUACIÓN DE OFERTAS**

| DESCRIPCIÓN | POSTORES ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. 20468787360 |
|---|--|
| 2.2.2.Documentación de presentación facultativa: | |
| a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad . | No |
| b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10). | No |
| c) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los "Factores de Evaluación" establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor. | |
| A. PRECIO: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6). | S/. 314 310.00 |
| d) 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 |



**ANEXO N° 03
CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

| DESCRIPCIÓN | POSTORES |
|--|-----------------------------------|
| | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. |
| | 20468787360 |
| 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación | |
| A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN -AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR DIGEMID O AUTORIDAD COMPETENTE DE ACUERDO CON LA LEY 29459 Y EL REGLAMENTO DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS D.S. 014-201-SA | Si |
| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 314,310.00 (Trescientos Catorce Mil Trescientos Diez 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 78,577.50 (Setenta y Ocho Mil Quinientos Setenta y Siete con 50/100 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. Se consideran bienes similares a los siguientes VENTA DE INSUMOS Y/O REACTIVOS Y/O EQUIPAMIENTO PARA BANCO DE SANGRE EN GENERAL. | Si |

ESTADO Calificada

