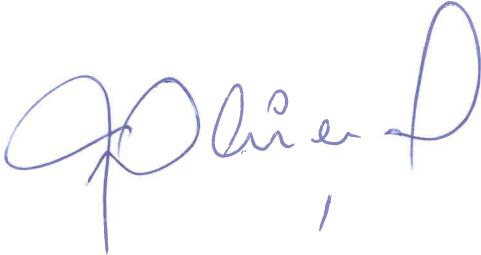


ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1	NÚMERO DE ACTA	003-2024 / AS N° 07-2024-HNDM-1					
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 03 días del mes de mayo del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programacion de la Oficina de Logistica, a las 10:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 07-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO POR REPOSICIÓN PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO - MAQUINA DE HEMODIALISIS - (IOARR CUI N° 2572391), a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.						
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de: <table><tr><td>FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA</td><td>Dependencia:</td><td>OFICINA DE LOGISTICA</td></tr></table>			FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	
FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA					
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table><tr><td>Nombre o razón social del postor ganador</td><td>Monto adjudicado</td></tr><tr><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>S/335,400.00</td></tr></table>			Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	S/335,400.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado						
FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	S/335,400.00						
5	ACUERDO ADOPTADO EL Organo Encargado de las Contrataciones, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.						
6	<div></div> <div>FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>						

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 / AS N° 07-2024-HNDM-1
---	----------------	---------------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 03 días del mes de mayo del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programacion de la Oficina de Logistica, a las 10:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 07-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO POR REPOSICIÓN PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO - MAQUINA DE HEMODIALISIS - (IOARR CUI N° 2572391), a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.	

3	SOBRE EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		
	De acuerdo a la normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:		
	FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA

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:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461
2	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791
3	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	20504312403
4	MEDITRONIC CORPORATION S.R.L.	20524983924
5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a traves del Se@ce de la Entidad sus ofertas:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	23/04/2024	18:41:12
	2	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	23/04/2024	16:47:35

6	Acto seguido, se procede con la descarga 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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

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	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	<p>Mediante Informe N° 165-2024-OGTH-HNDM, el Area Tecnica informa el incumplimiento de las Especificaciones:</p> <p>Característica Tecnica C07: Solicitado: Presion no mayor de +/- 0.1 ms/cm Ofertado: Presion +/- 0.3 ms/cm Conclusion Area Tecnica: El postor oferta un equipo con un rango de presion mayor a lo requerido. Por tal razon, no cumple con lo solicitado en la caracteristica tecnica C07.</p> <p>Característica Tecnica D04: Solicitado: Precision no mayor de +-6% Ofertado: No precisa Conclusion Area Tecnica: El postor, no especifica en ningun extremo del sustento, algun texto relacionado al cumplimiento de la caracteristica tecnica. Por tal razon, no cumple con lo solicitado en la caracteristica tecnica D04.</p>
---	---	---

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	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	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 estimado
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	335,400.00	83.43

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	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	70 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	30 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	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	100

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 seleccion 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	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
------	---------------------------------------	--------------------------------------

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)

		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	A.1	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <p>S/. 1,200,000.00 (Un Millón Doscientos Diez a Mil con 00/100 Nuevos 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 iguales o similares a: Equipos Biomédicos en el Sector Público.</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/. 100,500.00 (Cien Mil Quinientos con 00/100 Nuevos 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>	CUMPLE CON EL REQUISITO DE CALIFICACION (según Informe N° 165-2024-OGTH-HNDM)	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE	
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	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.		
14	ACUERDO ADOPTADO			
	El Organismo Encargado de las Contrataciones, da por aprobado 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	OBSERVACION DE LA OFERTA			
	NINGUNA			
16	<div></div> <div>FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>			

CUADRO N° 1

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024-HNDM-1

"ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO POR REPOSICIÓN PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO - MAQUINA DE HEMODIALISIS - (IOARR CUI N° 2572391)"

CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

POSTOR	EMPRESA	DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA								PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 6)	ESTADO
		A) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 1)	B) DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	C) DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTICULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	D) DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN (ANEXO 3)	E) HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO / SUTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LA EET	F) CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE EMITIDO POR DIGEMID	G) DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO 4)	H) PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS DE SER EL CASO (ANEXO 5)		
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CUMPLE	CUMPE	CUMPE	CUMPE	NO CUMPLE(*)	CUMPLE	CUMPE	CUMPE	CUMPE	NO ADMITIDO
2	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	CUMPLE	CUMPE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

(*) El postor NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, de acuerdo al Informe N° 165-2024-OGTH-HNDM del area tecnica, no cumple con:

Característica Técnica C07:
Solicitado: Presion no mayor de +/- 0.1 ms/cm
Ofertado: Presion +/- 0.3 ms/cm
Conclusion Area Tecnica:
El postor oferta un equipo con un rango de presion mayor a lo requerido. Por tal razon, no cumple con la característica tecnica C07.

Característica Técnica D04:
Solicitado: Precision no mayor de +-6%
Ofertado: No precisa
Conclusion Area Tecnica:
El postor, no especifica en ningun extremo del sustento, algun texto relacionado al cumplimiento de la característica tecnica. Por tal razon, no cumple con lo solicitado en la característica tecnica D04.