

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 | ACTA N° 04 - AS N° 04 - 2025/ESSALUD-RAJUNIN- AS 2527A00041 - 1 | | | |
| | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
| | <p>En, la ciudad de huancayo, a los 21 días de abril del año 2025, en los ambientes del Servicio de Farmacia del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale, a las 14:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 Designación de Comité de Selección N° 23-OA-GRAJ-2025, de fecha 26 de marzo del 2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 04-2025-ESSALUD/RAJUNIN - 1 (2527A00041) - 1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO DELEGADO A COMPRA LOCAL I SEMESTRE 2025 PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE, a fin de formalizar su instalación.</p> <p align="right">Se recibe el correo electronico de fecha 21/04/2025 por parte del primer miembro titular a horas 14:34 en la cual se expresa que su ausencia corresponde al motivo que su horario laboral concluye a las 14:00, dicha información se corrobora con la REPROGRAMACION I DE DE TRABAJO DE QUIMICO FARMACEUTICO - ABRIL, motivo por el cual se solicita la participación del primer miembro suplente, por lo que participa a la Apertura, Admisión, Evaluación y Otorgamiento de la Buena Pro.</p> | | | | |
| 2 | ETAPAS | | | | |
| | | FECHAS DE LAS SESIONES | | HORA DE LAS SESIONES | |
| | | Desde: | Hasta: | Desde: | Hasta: |
| | - Para la admisión: | 21./04/2025 | 21./04/2025 | 14:45 | 14:50 [3] |
| | - Para la evaluación: | 21./04/2025 | 21./04/2025 | 14:59 | 15:30 [4] |
| | - Para la calificación: | 21./04/2025 | 21./04/2025 | 15:40 | 16:00 [5] |
| | - Para el otorgamiento de la buena pro: | 21./04/2025 | 21./04/2025 | 16:01 | 16:10 [6] |
| | 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: | | | | |
| 3 | Presidente | GLADYS IRMA DAMAS CASANI | Condición | 728 | Titular X |
| | | | | | Suplente |
| | Primer Miembro | DIEGO CONTRERAS LINARES | Condición | 728 | Titular |
| | | | | | Suplente X |
| | Segundo Miembro | CASTELLANOS CASTAÑEDA EDINSON EDWING | Condición | Locador de Servicios | Titular X |
| | | | | | Suplente |
| | 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: | | | | |
| 4 | Nombre o razón social del participante | | | RUC | |
| | 1 | LINDE PERU S.R.L. | | 20338570041 | |
| | 2 | OXYMAN COMERCIAL SAC | | 20516367670 | |
| | 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: | | | | |
| 5 | N° | Nombre o razón social del participante | Fecha de presentación | Hora de presentación | |
| | 1 | LINDE PERU S.R.L. | 16/04/2025 | 11:34:23 | |
| | 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 a las Especificaciones Técnicas, según corresponda en presente detalle se encuentra dentro del Anexo N° 01 de la presente acta | | | | |
| 6 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | | | |
| | 6.1 | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | |
| | | 1 | | | |
| | 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, se encuentra dentro del Anexo N° 02 de la presente acta | | | | |
| 6.2 | N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula | | |
| | 1 | LINDE PERU S.R.L. | Unico | | |

| EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|---------------------------------------|------------|------------------|
| DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | | | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | | | | |
| 7 | 7.1 | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | LINDE PERU S.R.L. | | |
| | | | FACTORES | | | | |
| | | | PRECIO | | | | PUNTAJES |
| | | | TOTAL | | | | 100 puntos |
| ORDEN DE PRELACIÓN | | | | | | | |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | | | | | |
| 7 | 7.2 | N° DE ORDEN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | | PUNTAJE TOTAL | | |
| | | 1 | LINDE PERU S.R.L. | | 100 puntos | | |
| | | IMPORTANTE: | | | | 100 puntos | |
| 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. | | | | | | | |
| 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"). | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | |
| 8 | 8.1 | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | LINDE PERU S.R.L. | | |
| | | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | |
| | | | CAPACIDAD LEGAL | | | | CUMPLE NO CUMPLE |
| | | | HABILITACIÓN de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico. Resolución | | | | X |
| | | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Facturación | | | | X |
| | | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | CALIFICA |
| 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. | | | | | | | |
| OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | | | | | | |
| De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro: | | | | | | | |
| 9 | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | | MONTO ADJUDICADO | | |
| | 1 | LINDE PERU S.R.L. | | | S/ 263,796.00 | | |
| ACUERDO ADOPTADO | | | | | | | |
| Siendo las 16:00 horas del mismo día del 225, los integrantes del Comité de Selección por UNANIMIDAD, dan por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por: | | | | | | | |
| 10 | Unanimidad | X | Mayoría | ----- | Fundamento del voto discrepante ----- | | |
| | | | | | | | |
| 11 |  | | | | | | |
| | GLADYS IRMA DAMAS CASANI PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T) | | | | | | |
| |  DIEGO CONTRERAS LINARES PRIMER MIEMBRO (S) | | |  CASTELLANOS CASTAÑEDA EDINSON EDWING PRIMER MIEMBRO (T) | | | |

ANEXO N° 01
CUADRO DE ADMISIBILIDAD

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 04 -2025/ESSALUD/RAJUN – PRIMERA CONVOCATORIA

| Documentación de presentación obligatoria | POSTORES |
|---|------------------|
| | LINDE PERU S.R.L |
| Documentos para la admisión de la oferta | SI/NO |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | SI CUMPLE |
| 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 CUMPLE |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | SI CUMPLE |
| 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 CUMPLE |
| e) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, según al inciso a) del numeral 5.1 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| f) El Certificado de Análisis del Producto Farmacéutico Terminado (Protocolo de Análisis), según al inciso b) del numeral 5.1 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| g) Metodología Analítica propia (Copia Simple), según al inciso c) del numeral 5.1 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| h) Especificaciones técnicas del producto farmacéutico terminado según al inciso d) del numeral 5.1 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| i) Declaración jurada de presentación del producto farmacéutico ofertado según al inciso e) del numeral 5.1 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| j) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente según al inciso a) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| k) Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento según al inciso b) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| l) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). (cuando corresponda) según al inciso c) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| m) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) según al inciso d) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| n) Carta da Compromiso del Postor del Cumplimiento de las Normas de Seguridad según al inciso e) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| o) Carta de Compromiso del Postor de Brindar Asesoramiento Técnico según al inciso f) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |

| | |
|---|-----------------|
| p) Declaración Jurada de Soporte Técnico según al inciso g) del numeral 5.2 de la Especificaciones Técnicas. | SI CUMPLE |
| Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N.º 4) | SI CUMPLE |
| 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 |
| El precio de la oferta en SOLES . Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | SI CUMPLE |
| RESULTADO DE LA ADMISIÓN | ADMITIDA |


 GLADYS IRMA DAMAS CASANI
 PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


 DIEGO CONTRERAS LINEAS
 PRIMER MIEMBRO (S)


 CASTELLANOS CASTAÑEDA EDINSON
 EDWING
 SEGUNDO MIEMBRO (T)

ANEXO N° 02

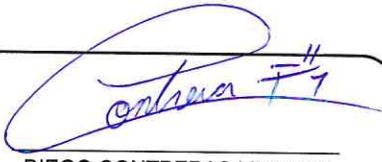
CUADRO DE EVALUACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 04 -2025/ESSALUD/RAJUN – PRIMERA 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>i</i>= Oferta <i>P_i</i>= Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i>=Precio <i>i</i> <i>O_m</i>= Precio de la oferta más baja <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p> | 100 PUNTOS | S/ 293,700.00 | S/ 263,796.00 |

| N° | POSTOR | PRECIO OFERTADO | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----|-------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| 01 | LINDE PERU S.R. L | S/ 263,796.00 | 100.00 | PRIMERO |


 GLADYS IRMA DAMAS CASANI
 PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


 DIEGO CONTRERAS LINARES
 PRIMER MIEMBRO (S)

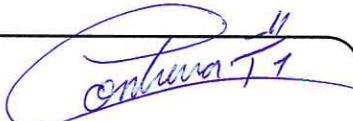

 CASTELLANOS CASTAÑEDA EDINSON
 EDWING
 SEGUNDO MIEMBRO (T)

ANEXO N° 03
CUADRO DE CALIFICACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 04 -2025/ESSALUD/RAJUN – PRIMERA CONVOCATORIA

| | ORDEN DE PRELACIÓN UNICO POSTOR |
|---|------------------------------------|
| LINDE PERU S.R. L | CUMPLE/NO CUMPLE |
| <p>A CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p>Documento emitido por la Autoridad Nacional de Salud (ANM) o 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 modificaciones realizados según corresponda</p> <p>Acreditación: Copia de la RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO.</p> | SI CUMPLE |
| <p>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 400,000.00 (Cuatrocientos 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>Se consideran suministro de bienes similares a los siguientes: Oxígeno medicinal gaseoso y/u oxígeno medicinal líquido y/u Venta de Gases Comprimidos en General, Aire Comprimido.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | SI CUMPLE |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICA |


 GLADYS IRMA DAMAS CASANI
 PRESIDENTA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (T)


 DIEGO CONTRERAS LINARES
 PRIMER MIEMBRO (S)


 CASTELLANOS CASTAÑEDA EDINSON
 EDWING
 SEGUNDO MIEMBRO (T)