

<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS BIENES</b>																																									
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	LP N°005-2023-HNAL-4																																							
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En, Lima, a los 27 días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística a las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección, designados mediante Formato N°04 (005-2023-HNAL), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N°005-2023-HNAL, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 2 L", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																																								
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Presidente</th> <th style="width: 20%;">JENNER CHUMACERO ORTIZ</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 30%;">SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADOS INTERMEDIOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>RICHARD RODRIGUEZ MENDOZA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>ISABEL BARRERA ZAVALA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Presidente	JENNER CHUMACERO ORTIZ	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADOS INTERMEDIOS			Suplente				Primer Miembro	RICHARD RODRIGUEZ MENDOZA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA			Suplente				Segundo Miembro	ISABEL BARRERA ZAVALA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA			Suplente			
Presidente	JENNER CHUMACERO ORTIZ	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CUIDADOS INTERMEDIOS																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	RICHARD RODRIGUEZ MENDOZA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	ISABEL BARRERA ZAVALA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																																				
		Suplente																																							
<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td>20518874684</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PMI MEDICA S.A.C.</td> <td>20552962941</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>IMPORT &amp; EXPORT KHAMYP S M &amp; K S.A.C.</td> <td>20608730681</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	20518874684	2	PMI MEDICA S.A.C.	20552962941	3	IMPORT & EXPORT KHAMYP S M & K S.A.C.	20608730681																								
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	20518874684																																							
2	PMI MEDICA S.A.C.	20552962941																																							
3	IMPORT & EXPORT KHAMYP S M & K S.A.C.	20608730681																																							
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td>19/12/2023</td> <td>13:13:24</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	19/12/2023	13:13:24																												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	19/12/2023	13:13:24																																						
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.</p>																																								
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-																														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																							
1	-	-																																							
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MEDICAL NUTRICION S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	1																														
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																							
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	1																																							
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>																																								

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS**  
**BIENES**

9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	S/624,000.00	98.11%
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
	La evaluación de las ofertas se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según <b>Anexo N°2</b> que forma parte de la presente Acta.		

10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
10.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
	<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO		100 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>100 puntos</b>

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	100 puntos
	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 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		MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según <b>Anexo N°3</b> , que forma parte de la presente Acta.			

13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>	
	1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>		
	El Comité de Selección da por aprobados 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.		

FORMATO N° 11  
ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
BIENES

15	  
Jennifer E. Chumacero	NOMBRES Y FIRMAS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

LICITACIÓN PÚBLICA N°005-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DE SOLUCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 2 L"

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS			
ADMISION DE OFERTAS		POSTORES	
		MEDICAL NUTRICION S.A.C.	
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		CUMPLE	
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°02)		SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)		SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)		SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)		NO CORRESPONDE	
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)		S/624,000.00	
h) Certificado de calificación de áreas limpias (2 últimos) con una frecuencia de seis meses cada una de acuerdo en lo establecido en la UPS vigente del año de elaboración.		SI	
i) Dos últimas calificaciones de cabina de flujo laminar horizontal de acuerdo a lo establecido en la USP vigente el año de elaboración con una periodicidad no mayor a seis (06) meses (crítico).		SI	
j) Record de los doce (12) últimos controles microbiológicos de aires, superficies y personal (AT WORK = DURANTE EL TRABAJO) emitidos por laboratorios acreditados por la red del MINSA o DIGEMID, con Buenas Prácticas de Laboratorio.		SI	
k) Record de los doce (12) últimos controles microbiológicos de aire, superficie (AT REST = ANTES DEL TRABAJO) emitidos por laboratorios acreditados por la red del MINSA o DIGEMID, con Buenas Prácticas de Laboratorio.		SI	
RESULTADO		ADMITIDO	

NOTAS:

La revisión documentaria para la admisión y calificación de ofertas ha sido realizada por el Departamento de Farmacia, en conjunto con el Servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios, mediante MEMORANDUM N°7803-DF-HNAL-2023, de fecha 21 de diciembre de 2023.

**HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°005-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DE SOLUCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 2 L"**

**ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS**

ITEM 1: SOLUCION PARA NUTRICION PARENTERAL INY 2 L						
N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PRECIO (Max 100)	BONIFICACION MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	MEDICAL NUTRICION S.A.C.	S/ 624,000.00	100	NO CORRESPONDE	100	1°

**HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA**

LICITACIÓN PÚBLICA N°005-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DE SOLUCIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 2 L"

**ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

POSTORES
1°
MEDICAL NUTRICION S.A.C.

A. HABILITACIÓN	SI CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	SI CUMPLE

RESULTADO	CALIFICADO
-----------	------------