

<div>FORMATO N° 11</div> <div>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES</div> <div>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</div>																													
1	NÚMERO DE ACTA		003-2024-CS A.S. N°13-2024-HMA-1																										
2	<div>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</div> <div>En, San Juan de Miraflores , jueves 01 del mes de agosto del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Maria Auxiliadora, a las 10 horas, se reunieron los integrantes del Comite de Selecccion designados mediante R.A N° 84-2024-HMA-OEA del 12 de Julio del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicacion Simplificada N° 13-2024-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION ANUAL DE REMIFENTANILO 0.5 MG INY, a fin de realizar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACION de la oferta correspondiente segun orden de prelación.</div>																												
3	<div>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</div> <div>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</div> <table><tr><td rowspan="2">Presidente</td><td rowspan="2">AGURTO FU, JUAN FRANCISCO</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Primer Miembro</td><td rowspan="2">YFUMA PEDROZA, KATHERINE</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Segundo Miembro</td><td rowspan="2">BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">OFICINA DE LOGISTICA</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr></table>					Presidente	AGURTO FU, JUAN FRANCISCO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO	Suplente		Primer Miembro	YFUMA PEDROZA, KATHERINE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO	Suplente		Segundo Miembro	BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Suplente	
Presidente	AGURTO FU, JUAN FRANCISCO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO																								
		Suplente																											
Primer Miembro	YFUMA PEDROZA, KATHERINE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
4	<div>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</div> <div>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</div> <table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del participante</td><td>RUC</td></tr><tr><td>1</td><td>LABORATORIOS AC FARMA S.A.</td><td>20347268683</td></tr><tr><td>2</td><td>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C</td><td>20536598708</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	20347268683	2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	20536598708															
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	20347268683																											
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	20536598708																											
5	<div>DETALLE DE LOS POSTORES</div> <div>Los siguientes postores presentaron sus ofertas (electronicas) a través del SEACE</div> <table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Fecha de presentación</td><td>Hora de presentación</td></tr><tr><td>1</td><td>LABORATORIOS AC FARMA S.A.</td><td>25/07/2024</td><td>15:57:35</td></tr><tr><td>2</td><td>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C</td><td>25/07/2024</td><td>11:35:38</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	25/07/2024	15:57:35	2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	25/07/2024	11:35:38												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	25/07/2024	15:57:35																										
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	25/07/2024	11:35:38																										
6	<div>Acto seguido, se procede a revisar la 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.</div>																												
7	<div>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</div> <div>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</div> <table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Consignar las razones para su no admisión</td></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>...</td><td></td><td></td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			2			...														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
1																													
2																													
...																													
8	<div>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</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)

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	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	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 referencial
1	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	167,760.00	67.68%
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	204,000.00	82.30%

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

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	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		82.23
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		82.23

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	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	100
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	82.23

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Tras de culminada la evaluación, el 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	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		




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)**

	A.1	REPRESENTACIÓN	SI	
	A.2	HABILITACIÓN	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	SI	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		LABORATORIOS AC FARMA S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN	SI	
	A.2	HABILITACIÓN	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	SI	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>				


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	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICO S.A.C. - GEMEFAR S.A.C	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
...		

14	ACUERDO ADOPTADO
Los integrantes del comite de seleccion, por UNANIMIDAD, dan 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.	

15	  		
	AGURTO FU, JUAN FRANCISCO PRESIDENTE TITULAR	YFUMA PEDROZA, KATHERINE PRIMER MIEMBRO TITULAR	BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES SEGUNDO MIEMBRO TITULAR
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

ANEXO N°01
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS
ITEM 1
REMIFENTANILO 0.5 MG INY

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS		N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCION	V.ESTIM	POSTOR N° 1		POSTOR N° 2	
					ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE
A. PRECIO: S/. 167,760.00 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)								
$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$								
Se evaluará considerando el precio ofrecido por el postor		1	ADQUISICION ANUAL DE REMIFENTANILO 0.5 MG INY	S/247,848.00	167,760.00	100.00	204,000.00	82.23
Donde: Pi = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio								
PUNTAJE PRECIO					100		82.23	
ORDEN DE PRELACION					1		2	


YFUMA PEDROZA, KATHERINE
 PRIMER MIEMBRO
 TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


BALDEON PALOMINO, PIERO ANDRES
 SEGUNDO MIEMBRO
 TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


AGURTO FU, JUAN FRANCISCO
 PRESIDENTE
 TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

