

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	001-2023-HRHVM-AS N 001			
----------	-----------------------	-------------------------	--	--	--

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>				
	<p>En, la ciudad de Huánuco, a los 21 días del mes de julio del año 2023, en el local del Hospital Regional Hermilio Valdizán, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N 003-2023-HRHVM/CS-01, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA – 4G/100ML – INYECTABLE – 500ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN", a fin de acordar la fecha de convocatoria en el SEACE. 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 (DE CORRESPONDER)</b>				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	Q.F. DEYVI JOEL ZANABRIA RAVICHAQUA	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente		
	Primer Miembro	LIC. ESP. JUAN PERCY CHAVEZ RODRIGUEZ	Titular		Dependencia: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
			Suplente	X	
	Segundo Miembro	ECON. EDWIN ROJAS LIBERATO	Titular	X	Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente		

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>		
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas en sobre cerrado:			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20/07/2023	18:45:17

<b>6</b>	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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.
----------	--

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1		
	2		
	...		

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
	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



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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1
2		
...		

<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	130,800.00	116.98
2			
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 Anexo .... que forma parte de la presente Acta.		

<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		
	FACTORES		PUNTAJES
	10.1	PRECIO	50 puntos
		PLAZO DE ENTREGA	30 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	80 puntos

<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
11	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	80
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

<b>CALIFICACIÓN</b>			
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	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	
		HABILITACIÓN	X
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1	FACTURACIÓN	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
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.			
	12.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
		La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta.	

<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
--------------------------------------	--	--	--

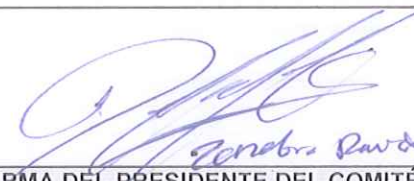

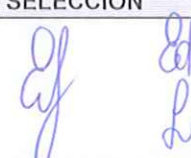


FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

13	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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>	
	Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, 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	 NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO
	(Firmas manuscritas: J. P. Rosales, E. R. Rojas, Liberato)	

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

16	<b>DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)</b>				
	Mediante Nota Informativa de fecha 21/07/2023, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de 16,584.00.				
	Ampliación de CCP	Si	X	No	
	Fecha de la ampliación de CCP	21/07/2023			
17	<b>DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD</b>				
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No	
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	Otros	N°	001-2023-HRHVM-AS N 001
	Fecha del documento de aprobación	21/07/2023			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

18	<b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Si X No

FORMATO N° 22

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

1	NÚMERO DE ACTA	001-2023-HRHVM-AS N 001
---	----------------	-------------------------

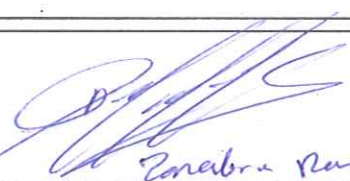
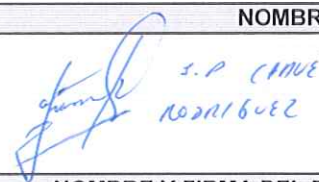
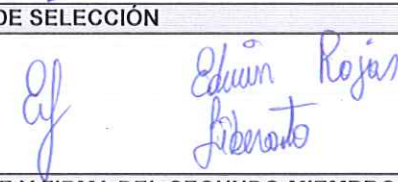
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, la ciudad de Huánuco, a los 21 días del mes de julio del año 2023, en el local del Hospital Regional Hermilio Valdizán, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N 003-2023-HRHVM/CS-01, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA – 4G/100ML – INYECTABLE – 500ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.	
---	--	--

3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	Q.F. DEYVI JOEL ZANABRIA RAVICHAQUA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente			
	Primer Miembro	LIC. ESP. JUAN PERCY CHAVEZ RODRIGUEZ	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
			Suplente	X		
	Segundo Miembro	ECON. EDWIN ROJAS LIBERATO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente			

4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	128400.00

5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".
---	---

6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.
---	--

7	 NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO



## ANEXO 01

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-HRHVM-HCO**  
**"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA – 4G/100ML – INYECTABLE –**  
**500ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN"**

**CONSIDERACIONES PREVIAS DEL COMITÉ:**

De acuerdo al cronograma del procedimiento de selección establecido en el SEACE, la presentación de ofertas fue en forma electrónica a través del SEACE de fecha 20 de julio del 2023; y que según reporte se han presentado una (01) oferta para el ITEM N° 1, según lo siguiente detalle:

**Presentación de ofertas/expresión de interés**

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILO VALDIZÁN
Nomenclatura :	AS-SM-1-2023-HRHVM-HCO-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA 4G/100ML INYECTABLE 500ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN

Nro. ítem	Descripción del ítem	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
RUC / Código	Nombre o Razón Social			
1	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA 4G/100ML			
20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20/07/2023	18.45:17	Electronico

Seguidamente, se procedió a evaluar la presentación de la documentación obligatoria, conforme a la sección específica de las bases integradas, resultando lo siguiente:

**1. ADMISIÓN DE LAS OFERTAS: (Verificación de Documentación Obligatoria)**

Verificada la presentación de la oferta, se ha procedido a realizar la descarga a través del SEACE las propuestas de cada uno de los postores, por los cuales se ha verificado el cumplimiento de la presentación de los documentos obligatorios, los cuales evidenciaron las condiciones exigidas en las bases, obteniendo el siguiente resultado:

**B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.**

El postor presenta su oferta de 61 páginas, dentro de los cuales se ubican los documentos obligatorios para la admisión de la oferta, comprobándose que se ha dado cumplimiento a la presentación de la totalidad de los documentos exigidos. En consecuencia, este Comité acuerda por unanimidad ADMITIR la propuesta (Ver CUADRO N 01 DE ADMISION DE OFERTA).

**2. EVALUACIÓN DE OFERTAS (Determinación del Orden de Prelación)**

A continuación, se detalla la oferta económica y el orden de prelación que ocupa el postor:

EVALUACIÓN DE PRECIO	
Pi=(Om x PMPE)/Oi	POSTORES
	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.
Om = Oferta económica más baja	S/ 130,800.00
PMPE: puntaje máximo del precio	50.00
Oi = Oferta económica	S/ 130,800.00

POSTOR	N° RUC	OFERTA ECONÓMICA	PRECIO (A)	PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE TOTAL (A+B+C)	ORDEN DE PRELACIÓN
B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	S/ 130,800.00	50.00	30.00	80.00	1°

### 3. CALIFICACIÓN DE OFERTAS (Verificación de los Requisitos de Calificación)

Se procedió a VERIFICAR los documentos de los requisitos de calificación, del postor que ocupa el primer lugar del orden de prelación, acorde con el numeral 3.2 del capítulo 111 de la sección específica de las bases, y de conformidad al artículo 75º1 del Reglamento del TUO de la Ley de Contrataciones, obteniendo los resultados:

#### POSTOR N 1: SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EIRL

A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	PROPUESTA	CUMPLE/ NO CUMPLE
	Requisitos: a) Autorización Sanitaria de Funcionamiento. b) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente. c) Registro Sanitario o Certificado Sanitario vigente. d) Ficha RUC del proveedor actualizado (con actividad en el rubro). e) Compromiso de Canje y/o Reposición por vicios y/o defectos. f) Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente.	En folios 12 - 50	CUMPLE
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 110,000.00 (Ciento Diez Mil y 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. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	En folios 51- 61	CUMPLE
EVALUACIÓN FINAL			CALIFICADA

#### ACUERDOS

- Se ha Notificado por correo electrónico para el ajuste de la oferta económica teniendo como respuesta una modificación del monto oferta a S/ 128,400.00 (Ciento Veintiocho Mil Cuatrocientos y 00/100 Soles).
- Otorgar la buena pro del ITEM N° 01 - ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO GELATINA SUCCINILADA – 4G/100ML – INYECTABLE – 500ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, al postor B. BRAUN MEDICAL PERU S.A., al haber ocupado el primer lugar en el orden de prelación, por la suma de S/ 128,400.00 (Ciento Veintiocho Mil Cuatrocientos y 00/100 Soles) el cual incluye todos los impuestos.
- Realizar la publicación del presente resultado en el SEACE, de acuerdo al cronograma del presente procedimiento de selección.

Finalmente, se procede a dar lectura a la presente acta y anexo y estando los asistentes de acuerdo con su contenido, la suscriben en aceptación de lo que en ella se dice, sin observaciones.



DEYVI J. ZANABRIA RAVICHAQUA  
Presidente



JUAN P. CHAVEZ RODRIGUEZ  
Primer Miembro



EDWIN ROJAS LIBERATO  
Segundo Miembro