

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 | 6 |
|------------------|---|

| | | | | | |
|--|---|-------------------------------|------------|-----------------------------|--------|
| SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
| El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-Homologacion-SM-4-2025-DIRSAPOL-UE 020-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL RUBRO DE MATERIAL BIOMÉDICO CON FICHA DE HOMOLOGACIÓN PARA LAS IPRESS PNP AF-2025, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente: | | | | | |
| 2 | ETAPAS | FECHAS DE LAS SESIONES | | HORA DE LAS SESIONES | |
| | | Desde: | Hasta: | Desde: | Hasta: |
| | - Para la admisión: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 10:00 | 10:15 |
| | - Para la evaluación: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 10:20 | 12:00 |
| | - Para la calificación: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 12:10 | 12:40 |
| | - Para el otorgamiento de la buena pro: | 13/05/2025 | 13/05/2025 | 12:45 | 13:50 |

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------------------|-----------|----------|----------|---|
| 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 | CORONEL S PNP MIGUEL RAMOS SANCHEZ | Condición | PLANILLA | Titular | X |
| | | | | | Suplente | |
| | Primer Miembro | JOSE LUIS VICENTE QUISPE | Condición | LOCADOR | Titular | X |
| | | | | | Suplente | |
| | Segundo Miembro | YORMAN ROLLER CASTRO PABLO | Condición | LOCADOR | 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: | |
| 1 | ROKER PERU SA |
| 2 | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. |
| 3 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| 4 | IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C. |
| 5 | ELIKAR MEDIC E.I.R.L. |
| 6 | R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - RASMED S.A.C. |
| 7 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. |
| 8 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. |
| 9 | COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C. |
| 10 | CHAPOMEDIC S.A.C. |
| 11 | CORPORACION MDS S.A.C. |
| 12 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. |
| 13 | THERMOCOM PERU S.A.C. |
| 14 | INSURE MEDICAL WORLD S.A.C. |
| 15 | BRAYFER MEDICAL E.I.R.L. |

| | |
|---|------------------------------------|
| 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: | |
| 1 | IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA S.A.C. |
| 2 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. |
| 3 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. |
| 4 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. |
| 5 | CORPORACION MDS S.A.C. |

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| 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 de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda. | | |
| DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |

| | | | | |
|---|-----|---|------------------------------------|---|
| 6 | 6.1 | 1 | IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA S.A.C. | <p>NO ADMITIDA - ÍTEM N° 01</p> <p>* En las bases integradas (FOLIO 19) se solicita h) deberán adjuntar también la siguiente documentación, entre ellas la "Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento de establecimiento Farmacéutico (debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones en el establecimiento farmacéutico; según corresponda). Sin embargo el Postor no ACREDITA resolución del Director Técnico Marciani López Lurdes Teodula, quien suscribe el Certificado de Análisis con DT, es Q.F. Lourdes Marciani López.</p> <p>* El postor presenta a folios 29, presenta carta de la DIGEMID, en el cual en uno de sus párrafos señala lo siguiente: (...), si el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDyT), que ostenta un establecimiento farmacéutico vence y cuya renovación fue solicitada antes de su vencimiento, (...) se considera prorrogada la vigencia de dicho certificado (...). Sin embargo el CBPDyT a folios 30 venció el 13/04/2025, y el postor no adjunta ningún documento que acredite el trámite antes de su vencimiento.</p> |
| | | 2 | GEOMEDIC PERU E.I.R.L. | <p>NO ADMITIDA - ÍTEM N° 01</p> <p>* En las bases integradas (FOLIO 19) se solicita h) deberán adjuntar también la siguiente documentación, entre ellas la "Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento de establecimiento Farmacéutico (debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones en el establecimiento farmacéutico; según corresponda). Sin embargo el Postor no ACREDITA resolución del Director Técnico Zegarra Vasco Giovanni Arturo.</p> |

| | | | |
|-----|--|----------------------------------|---------------------------|
| 6.2 | 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 | Ítem(s) a los que postula |
| | 1 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. | ÍTEM 1 |
| | 2 | CORPORACION MDS S.A.C. | ÍTEM 1 - ÍTEM 2 |
| | 3 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. | ÍTEM 2 |

7 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

| | | | |
|---|--|---------------|---------------------------------|
| 7.1 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | |
| ÍTEM N° 01: CATÉTER INTRAVENOSO (PERIFÉRICO) N° 20 | | | |
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. |
| | FACTORES | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | 100.00 puntos |
| TOTAL | | 100.00 puntos | |
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | CORPORACION MDS S.A.C. |
| | FACTORES | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | 91.66 puntos |
| TOTAL | | 91.66 puntos | |
| ÍTEM N° 02: CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOLUCIÓN CON DISPENSADOR DE CIRCUITO 1 L | | | |
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | INVERSIONES DNP E.I.R.L. |
| | FACTORES | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | 100.00 puntos |
| TOTAL | | 100.00 puntos | |
| 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | CORPORACION MDS S.A.C. |
| | FACTORES | | PUNTAJES |
| | PRECIO | | 96.77 puntos |
| TOTAL | | 96.77 puntos | |

| | | | |
|--|---|----------------------------------|---------------|
| 7.2 | ORDEN DE PRELACIÓN | | |
| | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | |
| | ÍTEM N° 01: CATÉTER INTRAVENOSO (PERIFÉRICO) N° 20 | | |
| | N° DE ORDEN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
| | 1 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. | 100.00 puntos |
| | 2 | CORPORACION MDS S.A.C. | 91.66 puntos |
| | ÍTEM N° 02: CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOLUCIÓN CON DISPENSADOR DE CIRCUITO 1 L | | |
| | N° DE ORDEN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
| | 1 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. | 100.00 puntos |
| | 2 | CORPORACION MDS S.A.C. | 96.77 puntos |
| IMPORTANTE: | | | |
| 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:

ÍTEM N° 01: CATÉTER INTRAVENOSO (PERIFÉRICO) N° 20

| | | | | |
|--------------|---|---|---------------------------------|-----------|
| 8 8.1 | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | CAPACIDAD LEGAL | X | |
| | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA | |
| | 2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | CORPORACION MDS S.A.C. | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | CAPACIDAD LEGAL | X | |
| | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA | |

ÍTEM N° 02: CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOLUCIÓN CON DISPENSADOR DE CIRCUITO 1 L

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------|-----------|
| 2 | 1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | CAPACIDAD LEGAL | X | |
| | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA | |
| | 2 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | CORPORACION MDS S.A.C. | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | CAPACIDAD LEGAL | X | |
| | | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA | |

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:

ÍTEM N° 01: CATÉTER INTRAVENOSO (PERIFÉRICO) N° 20

| | | | |
|---|----|--|------------------|
| 9 | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | MONTO ADJUDICADO |
| | 1 | CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C. | S/ 139,555.00 |

ÍTEM N° 02: CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOLUCIÓN CON DISPENSADOR DE CIRCUITO 1 L

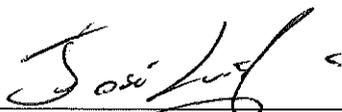
| | | | |
|---|----|--|------------------|
| 1 | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | MONTO ADJUDICADO |
| | 1 | INVERSIONES DNP E.I.R.L. | S/ 768,000.00 |

ACUERDO ADOPTADO

El COMITE da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:

| | | | |
|------------|---|---------|---------------------------------|
| Unanimidad | X | Mayoría | Fundamento del voto discrepante |
|------------|---|---------|---------------------------------|

CORONEL S PNP MIGUEL RAMOS SANCHEZ
PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


JOSE LUIS VICENTE QUISPE
PRIMER MIEMBRO TITULAR


YORMAN ROLLER CASTRO PABLO
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR