

FORMATO N° 13			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:			
BIENES EN GENERAL			
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)			
1 NÚMERO DE ACTA		N° 001-2024-AS-14	
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
En, la ciudad de Ica, a los Diez (10) días del mes de Junio del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital Regional de Ica, a las 18:35 horas, la Encargada de la OEC responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la AS N° 14-2024-OEC-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Solución para hemodialisis Acida - Sol 4 L", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.			
3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)			
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
OEC	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Dependencia:	Oficina de Logística
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES			
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	
5 DETALLE DE LOS POSTORES			
En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron por intermedio del SEACE sus ofertas:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	6/06/2024	17:57:52
6 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 y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.			
7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1	
8 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	278,400.00	100.00
9 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		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.00 puntos
10 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		100.00 puntos
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

FORMATO N° 13**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES EN GENERAL****(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)****11 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el OEC 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:

11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	Copia Simple de la Constancia de Registro de Establecimiento Farmaceut	X	
	A.2	Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X	
	A.3	Copia Simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Analisis del Bien C	X	
	A.4	Certificación de Buenas Practicas de Manufactura	X	
	A.5	Copia Simple del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento	X	
	A.6	Copia Simple del Certificado de de Buenas Practicas de Distribución y Tra	X	
	A.7	Copia Simple del Rotulado de los Envases Inmediato, Mediato y del Inser	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1, 2 y 3 que forman parte de la presente Acta.

12 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

13 ACUERDO ADOPTADO

La responsable de la OEC, da por aprobado el resultado de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Admisión y Evaluación adjuntos que forman parte del Acta.

14

**HOSPITAL REGIONAL DE ICA**
[Firma]
C.P.C. YARISZA MONTAÑE VERGARA
JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES