

FORMATO N° 22

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

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

1	NÚMERO DE ACTA	015-2024-HRHVM/AS N°06-2024-HRHVM-HCO			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Huánuco, a los 28 días del mes de junio del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 006-2024-HRHVM-CS-Segunda convocatoria, objeto de la convocatoria ADQUISICION DE CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILADOR MECANICO ACUTRONIC MODELO FABIAN PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO, 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	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		
	Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		
	Segundo Miembro	Deyvi Joel Zanabria Ravichagua	Titular	X	Dependencia: Departamento de Farmacia
			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
	NOVAMED PERU S.A.C.				S/ 180,000.00
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	 Adriana Vanessa Palacios Leon Presidente Comité de Selección				
	 Wilmer Brus Rivera Rojas Primer Miembro Comité de Selección		 Deyvi Joel Zanabria Ravichagua Segundo Miembro Comité de Selección		
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</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)

1	NÚMERO DE ACTA	014-2024-HRHVM/AS N°06-2024-HRHVM-HCO																											
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En la ciudad de Huánuco, a los 28 días del mes de junio del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 006-2024-HRHVM-CS-Segunda convocatoria, objeto de la convocatoria ADQUISICION DE CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILADOR MECANICO ACUTRONIC MODELO FABIAN PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO, 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>																												
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</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"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Adriana Vanessa Palacios Leon</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Wilmer Brus Rivera Rojas</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Deyvi Joel Zanabria Ravichagua</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística	Suplente		Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística	Suplente		Segundo Miembro	Deyvi Joel Zanabria Ravichagua	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente	
Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística																								
		Suplente																											
Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	Deyvi Joel Zanabria Ravichagua	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																								
		Suplente																											
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido a través del SEACE se registraron como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC</td> <td>20471476898</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA</td> <td>20568021267</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CITEC TRUJILLO E.I.R.L.</td> <td>20601278074</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>NOVAMED PERU S.A.C.</td> <td>20604537372</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.</td> <td>20605753907</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.</td> <td>20609931311</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898	2	SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20568021267	3	CITEC TRUJILLO E.I.R.L.	20601278074	4	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372	5	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907	6	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	20609931311			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC	20471476898																											
2	SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20568021267																											
3	CITEC TRUJILLO E.I.R.L.	20601278074																											
4	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372																											
5	INVERSIONES GENERALES LAURA ROCA S.A.C.	20605753907																											
6	INVERSIONES Y EDIFICACIONES JYR S.A.C.	20609931311																											
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado a través del SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>NOVAMED PERU S.A.C.</td> <td>27/06/2024</td> <td>17:44:03</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	NOVAMED PERU S.A.C.	27/06/2024	17:44:03																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	NOVAMED PERU S.A.C.	27/06/2024	17:44:03																										
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de 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.</p>																												
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	...																				
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
...																													
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p>																												



**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)**

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	NOVAMED PERU S.A.C.	1

<b>9</b>	<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	NOVAMED PERU S.A.C.	180,000.00	100
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>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NOVAMED PERU S.A.C.	
	FACTORES		<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO		80 puntos
	PLAZO DE ENTREGA		20 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	NOVAMED PERU S.A.C.	100
	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 seleccion 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		NOVAMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
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	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.			

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
	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:		



**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)**

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	NOVAMED PERU 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
...		

<b>14</b>	<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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	

<b>15</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">               _____              Adriana Vanessa Palacios Leon              Presidente Comité de Selección         </div> <div style="text-align: center;">               _____              Wilmer Brus Rivera Rojas              Primer Miembro Comité de Selección         </div> <div style="text-align: center;">               _____              Deyvi Joel Zanabria Ravichagua              Segundo Miembro Comité de Selección         </div> </div>		
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			