

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA , EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:
BIENES
LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1

| | | |
|----------|-----------------------|----------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 004-2023 |
|----------|-----------------------|----------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| <p>En, ATE, a los 09 días del mes de junio del año 2023, en la oficina de Logística, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 033-2023-OEA/HEAV, que reconforma el comité de selección designado mediante RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°009-2023-OEA/HEAV, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1, cuyo objeto de la convocatoria es la "Adquisición de bolsas colectoras de sangre cuádruples x 450 ml., con equipo de fraccionamiento automatizado en cesión en uso", a fin de efectuar la APERTURA DE LAS OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. Cabe precisar que el comité de selección primigenio, designado mediante RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°009-2023-OEA/HEAV, sesionó el día 31 de mayo de 2023 y acordó solicitar la reducción de oferta económica presentada por el postor DIAGNOSTICA PERUANA SAC, según lo establecido en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, otorgándole un plazo de dos (2) días hábiles contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. Se adjunta anexo</p> | |

| | | | | | | |
|--|---|----------|---|--------------|-------------------------|--|
| 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: | | | | | | |
| Presidente | ARCELIA MACEDO DOMINGUEZ | Titular | X | Dependencia: | AREA DE BANCO DE SANGRE | |
| | | Suplente | | | | |
| Primer Miembro | CLEIRDEMAN CHUQUIN SALAS | Titular | X | Dependencia: | AREA DE BANCO DE SANGRE | |
| | | Suplente | | | | |
| Segundo Miembro | GELDER VIDAL CUEVA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGÍSTICA | |
| | | Suplente | | | | |

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:


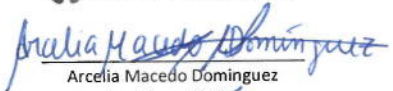
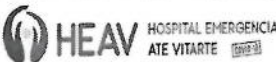
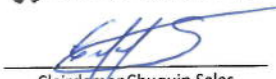

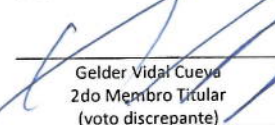
| N° | Nombre o razón social del participante | | | | | RUC | | |
|------|--|-------------|---|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|
| Nro. | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro |
| 1 | Proveedor con RUC | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | 26/04/2023 | Válido | | 26/04/2023 | 20155695901 |
| 2 | Proveedor con RUC | 20468787360 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | 10/05/2023 | Válido | | 10/05/2023 | 20468787360 |
| 3 | Proveedor con RUC | 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 25/04/2023 | Válido | | 25/04/2023 | 20501887286 |
| 4 | Proveedor con RUC | 20606990341 | IMPORTACIONES & EXPORTACIONES ALBORNOZ E.I.R.L. | 26/04/2023 | Válido | | 26/04/2023 | 20606990341 |

| | | | | |
|--|----------------------------------|--|-----------------------|----------------------|
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | | |
| Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el comité de selección realiza la apertura de ofertas manera electrónica a través del SEACE (descarga de información de las ofertas) Evidenciando que los siguientes postores presentaros sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE. | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | | 26/05/2023 | 18:14:36 |
| 2 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | | 26/05/2023 | 19:52:12 |

| | |
|----------|---|
| 6 | <p>El día 31 de mayo de 2023 los miembros titulares del comité de selección designado mediante Resolución Administrativa N°009-2023-OEA/HEAV efectuaron la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.</p> |
|----------|---|

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---|
| 7 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | |
| De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta no se admite, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: | | | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
| | 1 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | Ver Anexo 1 adjunto |

| FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA , EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: BIENES LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------|-------------------------------|-----------|---------------------------------|-----------|--|-----------|------------------------------------|-------------------|
| 8 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN De acuerdo con la revisión efectuada, las siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación: | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | S/ 1,218,240.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta. Cabe mencionar que se solicitó al postor DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. rebaje su oferta económica según lo establecido en el artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado al superar su oferta el valor estimado | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> </tr> <tr> <td>FACTORES</td> <td style="text-align: right;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO (50 PTS. MAX).</td> <td style="text-align: right;">50 puntos</td> </tr> <tr> <td>PLAZO DE ENTREGA (30 PTS MAX)</td> <td style="text-align: right;">30 puntos</td> </tr> <tr> <td>GARANTIA COMERCIAL (10 PTS MAX)</td> <td style="text-align: right;">10 puntos</td> </tr> <tr> <td>CAPACITACION DEL PERSONAL (10 PTS MAX)</td> <td style="text-align: right;">10 puntos</td> </tr> <tr> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> </table> | | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | FACTORES | PUNTAJES | PRECIO (50 PTS. MAX). | 50 puntos | PLAZO DE ENTREGA (30 PTS MAX) | 30 puntos | GARANTIA COMERCIAL (10 PTS MAX) | 10 puntos | CAPACITACION DEL PERSONAL (10 PTS MAX) | 10 puntos | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100 puntos |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | |
| FACTORES | PUNTAJES | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRECIO (50 PTS. MAX). | 50 puntos | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAZO DE ENTREGA (30 PTS MAX) | 30 puntos | | | | | | | | | | | | | | | |
| GARANTIA COMERCIAL (10 PTS MAX) | 10 puntos | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAPACITACION DEL PERSONAL (10 PTS MAX) | 10 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: | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 100 puntos | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA , EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: BIENES LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1 | | | | |
|---|--|---|--|-----------|
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | | HABILITACIÓN | X | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | B.1 | FACTURACIÓN | X | |
| | C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| | C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA Si cumple con los requisitos de calificación | |
| | 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | |
| La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de sustento de documentación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta. | | | | |
| 13 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, según lo establecido en las bases integradas, 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 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por MAYORIA, dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de ofertas, según lo detallado y el análisis de la presente acta, en mérito a lo establecido en el artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. | | | |
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   Arcelia Macedo Domínguez Presidente Titular </div> <div style="text-align: center;">   Cleirdeán Chuquin Salas 1er Miembro Titular </div> <div style="text-align: center;">   Gelder Vidal Cueva 2do Miembro Titular (voto discrepante) </div> </div> | | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA , EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:
BIENES
LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1

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 [17] AL [24], SEGÚN CORRESPONDA:

| | | | | |
|---------------|---|------|--|----|
| [17] | DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) | | | |
| | Mediante [15] de fecha [16], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de [17]. | | | |
| | Ampliación de CCP | Si | | No |
| | Fecha de la ampliación de CCP | | | |
| | Monto de la ampliación de CCP | | | |
| [18] | DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD | | | |
| | Aprobación del Titular de la Entidad | Si | | No |
| | Tipo y número del documento de aprobación | Tipo | | N° |
| | Fecha del documento de aprobación | | | |

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:

| | | | | |
|---------------|--|----------------------------------|-------------------------------|---|
| [19] | REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Aceptó reducción de su oferta | |
| | 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | Si | X |
| | | | No | |

| | | | |
|---------------|---|----------------------------------|--|
| [20] | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR REFERENCIAL | | |
| | De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad: | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones del rechazo de la oferta |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | ... | | |

| | | | | |
|---------------|---|----------------------------------|--|---|
| [21] | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL | | | |
| | De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de la solicitud del detalle de su oferta | Fecha de la presentación del detalle de su oferta |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | ... | | | |

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

| | | |
|---------------|---|--------------|
| [22] | SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS | |
| | El [23] durante la [24], solicitó al postor [25] subsanar su oferta dentro del plazo de ... [26] días hábiles, conforme a la siguiente información: | |
| | - Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: | [27] |
| | - Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: | [28] |
| | - Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite | [29] |
| | - Documentario de la Entidad del documento mediante el | [30] |
| | - Detallar el documento o error que se subsanó: | [30] |

ANEXO 1 - CUADRO DE SUSTENTO DE DOCUMENTACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA Nº 003-2023-HEAV-CS-1

Bolsas Colectoras de Sangre Cuádruples x 450 ml., con Equipo de Fraccionamiento Automatizado en Cesión en Uso

| | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | ROCHEM BIOCORE DEL PERU S.A.C |
|---|----------------------------|---|
| ADMISIÓN DE LA OFERTA | | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1) | FOLIO 2 | FOLIO 2 |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | FOLIO 5 AL 8 | FOLIO 3 AL 10 |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº 2) | FOLIO 9 | FOLIO 11 |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de los Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3) | FOLIO 10 | FOLIO 12 |
| e) Declaración jurada de plazo (Anexo Nº 4) | FOLIO 97 | FOLIO 84 |
| f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo Nº 5) | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE |
| Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario | FOLIO 16 AL 22 | FOLIO 13 AL 21 |
| Copia simple del Certificado de Buena Prácticas de Manufactura - CBPM o documento análogo. Certificado CE de la Comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 vigente y/o FDA y/o CLV | FOLIO 23 AL 32 | FOLIO 32 AL 43 |
| Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – CBPA (Del postor y del tercero; y el vínculo contractual vigente, de ser el caso). | FOLIO 39 | FOLIO 44 AL 58 |
| Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – CBPDyT | FOLIO 41 | FOLIO 59 AL 60 |
| Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis o Certificado de conformidad | FOLIO 42 AL 44 | FOLIO 61 AL 63 |
| Presentación de copia simple de Catálogos y/o Folletos y/o Manuales y/o Insertos y/o Brouchers y/o cartas aclaratorias, emitidas por el fabricante y/o fabricante legal y/o Dueño de la marca | FOLIO 11 AL 14 | No cumple. La oferta de ROCHEM BIOCORE DEL PERÚ, a folio 14 se observa que el fabricante de la bolsa colectoras ofertada es FRESENIUS KABI AG (fabricante legal), y que el sitio de fabricación es FRESENIUS HEOCORE BRASIL LTDA (fabricante real) por lo que a través de documentación emitida por cualquiera de las dos empresas antes señaladas podría acreditar las EE.TT. de las bolsas colectoras ofertadas, sin embargo, a folio 65 al 68 presentan una carta aclaratoria emitidas por FRESENIUS KABI PERU SA, que según carta aclaratoria es una subsidiaria. Por tanto, la oferta de ROCHEM BIOCORE DEL PERU se da por NO ADMITIDA, al no haberse acreditado las EE.TT. conforme a los documentos exigidos en las bases integradas |
| g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6. | FOLIO 96 | FOLIO 85 |

ANEXO 2
 LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1
 Bolsas Colectoras de Sangre Cuádruples x 450 ml., con Equipo de Fraccionamiento Automatizado en Cesión en Uso

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

| N° | POSTOR | PUNTAJE: FACTOR DE EVALUACIÓN | | | | | ORDEN DE PRELACIÓN | ESTADO |
|----|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|---------------|--------------------|----------|
| | | PRECIO MAX. 50.00 PUNTOS | PLAZO DE ENTREGA (30 PTS MAX) | GARANTIA COMERCIAL (10 PTS MAX) | CAPACITACION DEL PERSONAL (10 PTS MAX) | PUNTAJE FINAL | | |
| 1 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 50.00 | 30.00 | 10.00 | 10.00 | 100.00 | 1° | EVALUADA |

| EVALUACIÓN DEL PRECIO - 50 PUNTOS MAX. | |
|--|-------------------------------|
| PI=(Om x PMPE)/OI | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |
| Om = Oferta económica más baja | 1,103,520.00 |
| Oi= Oferta económica | 1,103,520.00 |
| TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA | 50.00 |

NOTA : En aplicación de la artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado los miembros titulares del comité de selección designado mediante Resolución Administrativa N°009-2023-OEA/HEAV solicitaron la rebaja de la oferta que ascendió a S/ 1'218,240.00 , respondiendo el postor que rebajaba su oferta, la cual asciende a S/ 1'103,520.00

ANEXO 3
LICITACIÓN PÚBLICA Nº 003-2023-HEAV-CS-1
Bolsas Colectoras de Sangre Cuádruples x 450 ml., con Equipo de Fraccionamiento Automatizado en Cesión en Uso

| | |
|--|--------------------------------|
| | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE/NO CUMPLE |
| Copia Simple de la Resolución Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. | CUMPLE (FOLIO 86 AL 98) |
| Experiencia del Postor - Facturación | CUMPLE (FOLIO 99 AL 133) |
| Experiencia del personal clave (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto | CUMPLE (FOLIO 134 AL 135) |



**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUEN APRO****LICITACION PUBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICION BIANUAL DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE CUADRUPLE x 450 ml.
CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO"**

En la Ciudad de Lima, siendo las 10:00 horas del día 31 de mayo del año 2023, en la oficina de Logística del Hospital Emergencia Ate Vitarte se dio inicio a la reunión de los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 009-2023-OEA/HEAV de fecha 05 de abril de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Publica N° 003-2023-HEAV-CS-1, cuyo objeto de contratación es la "ADQUISICION BIANUAL DE BOLSAS COLECTORAS CUADRUPLE POR 450 ml. CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO", a fin de efectuar la APERTURA (descargar) y ADMITIR LAS OFERTAS presentadas por los postores en forma electrónica a través de la ficha del procedimiento de selección del encabezado.

El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró la participación de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------|---|--------------|-------------------------|
| El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | | |
| Presidente | ARCELIA MORAYMA MACEDO DOMINGUEZ | Titular | X | Dependencia: | AREA DE BANCO DE SANGRE |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | CLEIDERMAN SANTIAGO CHUQUIN SALAS | Titular | X | Dependencia: | AREA DE BANCO DE SANGRE |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | MIRTHA GLADYS TORRES AZABACHE | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGÍSTICA |
| | | Suplente | | | |

DESARROLLO DE AGENDA

A continuación, los integrantes del Comité de Selección, proceden a verificar en la ficha del SEACE, que, durante la etapa del registro de participantes (del 25 de abril del 2023 al 25 de mayo del 2023) del presente procedimiento de selección, se han registrado las siguientes empresas:

| Nro. | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Fecha de registro | Usuario de Registro |
|------|-------------------|-------------|---|---------------------------------------|--------|-----------------------|---------------------|
| 1 | Proveedor con RUC | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | 2023-04-26 09:58:26.0 | Válido | 2023-05-08 15:53:05.0 | 20155695901 |
| 2 | Proveedor con RUC | 20468787360 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. | 2023-05-10 21:44:51.0 | Válido | 2023-05-10 21:44:51.0 | 20468787360 |
| 3 | Proveedor con RUC | 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 2023-04-25 14:14:14.0 | Válido | 2023-04-25 14:14:14.0 | 20501887286 |
| 4 | Proveedor con RUC | 20606990341 | IMPORTACIONES & EXPORTACIONES ALBORNOZ E.I.R.L. | 2023-04-26 11:14:17.0 | Válido | 2023-04-26 11:14:17.0 | 20606990341 |

Con fecha 26 de mayo del 2023, se llevó a cabo la etapa de presentación de ofertas en forma electrónica, los siguientes postores presentaron su respectiva oferta a través del SEACE, DE ACUERDO a la ficha del procedimiento de selección del SEACE:

Presentación de ofertas/expressión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE
Nomenclatura : LP-SM-3-2023-HEAV-CS-1-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : ADQUISICIÓN BIANUAL DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE CUÁDRUPLES x 450 ml. CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO EN CESIÓN EN USO.

| RUC / Código | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|---|--------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | ADQUISICIÓN BIANUAL DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE CUÁDRUPLES x 450 ml. CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO. | | | |
| 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 26/05/2023 | 18:54:07 | Electronico |
| 20468787360 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C | 26/05/2023 | 19:52:12 | Electronico |

1. APERTURA (descarga de archivos desde la ficha del SEACE) DE OFERTAS

Con fecha 26 de mayo del 2023, los integrantes del Comité de Selección, proceden a descargar desde la ficha del procedimiento de selección del SEACE los archivos digitales que contienen las ofertas de los postores:

| | |
|-------------|---------------------------------|
| 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. |
| 20468787360 | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C. |

Para verificar la documentación de presentación obligatoria señalados en las bases, y posterior admisión de encontrarlo conforme.

2. APERTURA ELECTRONICA DE OFERTAS Y ADMISIBILIDAD DE OFERTAS

| 2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA | POSTOR 1 | POSTOR 2 |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| 2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA | Diagnostica Peruana S.A.C. | Rochem Biocare del Perú S.A.C. |
| Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | CUMPLE |
| Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE | CUMPLE |
| Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | CUMPLE | CUMPLE |
| Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | CUMPLE | CUMPLE |
| - Registro sanitario o certificado de registro sanitario. Vigente a la fecha de Presentación de Ofertas, expedido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario | CUMPLE | CUMPLE |
| - Certificado De Buena Práctica De Manufactura (Cbpm) Del Fabricante Sólo en el caso de los ítems que requieran Registro Sanitario. Deberá estar a nombre del fabricante o dueño de la marca. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - CBPM o documento análogo. Certificado CE de la Comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 vigente y/o FDA y/o CLV. | CUMPLE | CUMPLE |
| - Certificado De Buenas Prácticas De Almacenamiento - Cbpa Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas y a nombre del postor. Extendido por DIGEMID. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (Del postor y del tercero; y el vínculo contractual vigente, de ser el caso) | CUMPLE | CUMPLE |



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Emergencia
Ate Vitarte

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para
Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

499

| | | |
|--|-----------------|---|
| - Certificado De Buenas Prácticas De Distribución Y Transporte De Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (Cbpdyt) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - CBPDyT. | CUMPLE | CUMPLE |
| - Certificado De Análisis O Protocolo De Análisis O Certificado De Conformidad También puede ser emitido por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis o Certificado de conformidad. | CUMPLE | CUMPLE |
| - Presentación de copia simple de Catálogos y/o Folletos y/o Manuales y/o Insertos y/o Brouchers y/o cartas aclaratorias, emitidas por el fabricante y/o fabricante legal y/o Dueño de la marca. BOLSA COLECTORA: Presentación de copia simple de Catálogos y/o Folletos y/o Manuales y/o Insertos y/o Brouchers y/o cartas aclaratorias, emitidas por el fabricante o fabricante legal o Dueño de la marca, en la cual deberá especificarse: - Presentación (No aplica tiempo de expiración). - Características FRACCIONADOR AUTOMATICO DE COMPONENTES SANGUINEOS: Presentación de copia simple de Catálogos y/o Folletos y/o Manuales y/o Insertos y/o Brouchers y/o cartas aclaratorias, emitidas por el fabricante o fabricante legal o Dueño de la marca, en la cual deberá especificarse: - Tipo - Performance - Características BOLSA COLECTORA: - Presentación (no aplica tiempo de expiración) - Características FRACCIONADOR AUTOMATICO DE COMPONENTES SANGUINEOS: - Tipo - Performance - Características | CUMPLE | NO CUMPLE La oferta de ROCHEM BIO CARE DEL PERU, a folio 14 se observa que el fabricante de la bolsa colectora ofertada es FRESENIUS KABI AG (fabricante legal), y que el sitio de fabricación es FRESENIUS HEMOCORE BRASIL LTDA (fabricante real) por lo que a través de documentación emitida por cualquiera de las dos empresas antes señaladas podría acreditar las EE.TT. de las bolsas colectoras ofertadas, sin embargo, a folio 65 al 68 presentan una carta aclaratoria emitidas por FRESENIUS KABI PERU S.A., que según carta aclaratoria es una <u>subsidiaria</u> . Por tanto, la oferta de ROCHEM BIO CARE DEL PERU se da por NO ADMITIDA, al no haber acreditado las EE.TT. conforme a los documentos exigidos en las bases integradas. |
| Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | CUMPLE | CUMPLE |
| El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | CUMPLE | CUMPLE |
| CONDICION DE LA OFERTA | ADMITIDO | NO ADMITIDO |

3. REQUISITOS DE CALIFICACION

| A | CAPACIDAD LEGAL | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. |
|-----|---|-------------------------------|
| A.1 | HABILITACION <u>Requisitos:</u> <u>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</u> <u>Documento emitido por la ANM (DIGEMID) o por la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del DS 01-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las Resoluciones de los Cambios y/o modificaciones realizadas en el</u> | CUMPLE |

| | | |
|-----|---|------------------------|
| B.1 | <p><u>establecimiento farmacéutico, según corresponda.</u> <u>Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en territorio nacional.</u></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia Simple de la Resolución Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. <p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'500,000.00 (Un Millón Quinientos mil con 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes REACTIVOS O DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA BANCO DE SANGRE.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> | |
| | <p>RESULTADO DE LA CALIFICACION DE LA OFERTA</p> | <p>CALIFICA</p> |

| | | |
|-----|--|----------------------------|
| B | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. |
| B.1 | EXPERIENCIA DEL PLANTEL PROFESIONAL CLAVE | CUMPLE |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACION DE LA OFERTA | CALIFICA |

CAPITULO IV

FACTORES DE EVALUACION

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:


¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

¹ "el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado".
(...)
"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinda certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

| FACTOR DE EVALUACION | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. |
|--|-----------------------------|
| A. PRECIO | S/ 1,218,240.00 (50 Puntos) |
| B. PLAZO DE ENTREGA | 30 puntos |
| C. GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | 10 puntos |
| D. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD | 10 puntos |
| TOTAL | 100 puntos |

Los integrantes del Comité de Selección para la "ADQUISICION BIANUAL DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE CUADRUPLE x 450 ml. CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO" de la LICITACION PUBLICA N° 003-2023-HEAV-CS-1, acuerdan que por motivos que la oferta económica del proveedor ganador supera el valor estimado, se solicitará al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud, según lo establecido en el Art. 68 .- Rechazo de Ofertas, numeral 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N° 30225.

Siendo las 12:00 horas del día 31 de mayo del presente año, se dio por concluida el acto, firmando en señal de conformidad.


ARCELIA MORAYMA MACEDO DOMINGUEZ
Presidente Titular


CLEIDERMAN SANTIAGO CHUQUIN SALAS
Primer Miembro


MIRTHA GLADYS TORRES AZABACHE
Segundo Miembro