

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

931

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1
SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

1 NÚMERO DE ACTA

002-2025-CS / LP N° 09-2024-HNDM-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Lima, a los 14 días del mes de febrero del año 2025, en el local del ambiente de procesos de selección, Oficina de Logística, a las horas 15:40 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 04 - Designación de Comité de Selección N° 15-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Licitación Pública N° 009-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, a fin de efectuar la APERTURA, 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:

Presidente	JOHN WILLIAM CRUZ CRUZ	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE NUTRICION
		Suplente	x		
Primer Miembro	GABRIELA PILAR FERNANDEZ MORI	Titular	x	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	LISSETH NUVALITZ DELGADO GUZMAN	Titular	x	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
		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 diez (10) :

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	PERUFARMA S A	20100052050
2	ABBOTT LABORATORIOS SA	20100096936
3	MEGA LABS LATAM S.A.	20100134617
4	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461
5	FRESENIUS KABI PERU S.A.	20381450377
6	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	20392465899
7	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	20492307883
8	QUIMFA PERU S.A.C.	20537700379
9	ORIANK S.A.C.	20603021992
10	MULTIHOSP E.I.R.L.	20613379232

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del Se@ce de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	ORIANK S.A.C.	13/02/2025	21:58:04
2	MEGA LABS LATAM S.A.	13/02/2025	15:23:15
3	FRESENIUS KABI PERU S.A.	13/02/2025	17:17:30
4	ABBOTT LABORATORIOS SA	13/02/2025	16:12:39
5	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	13/02/2025	19:30:16
6	QUIMFA PERU S.A.C.	13/02/2025	08:12:00
7	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	13/02/2025	18:48:28
8	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	13/02/2025	18:47:12
9	MULTIHOSP E.I.R.L.	13/02/2025	20:24:21

FORMATO N° 11

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

933

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1

SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

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	MULTIHOSP E.I.R.L.	De acuerdo con lo Establecido en el Capítulo II de la SECCION ESPECIFICA de las presentes bases, el postor MULTIHOSP E.I.R.L. no ha cumplido con adjuntar lo solicitado en los literales e), f), g), h), i) y j), del numeral 2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta. Los cuales son de carácter obligatorio. Al respecto, cabe precisar que es responsabilidad de cada postor presentar la documentación que acredite fehacientemente ya sea una condición de admisión, un factor de evaluación o un requisito de calificación. Por lo tanto, NO SE ADMITE la oferta del postor MULTIHOSP E.I.R.L.
2	QUIMFA PERU S.A.C.	De acuerdo con lo Establecido en el Capítulo II de la SECCION ESPECIFICA de las presentes bases, así como lo solicitado en los literales h) e i), del numeral 2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta. Los cuales son de carácter obligatorio. Se puede apreciar que del CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS - (V0218) PRODIS S.A.C. - QUIMFA PERU S.A.C. en el folio 63 se puede apreciar en la clausula sexta, que en referencia a la renovacion automatica sera por un plazo similar; teniendo en cuenta que el contrato inicial fue por el periodo de un año y habiendose firmado en abril de 2018, se entiende que a la fecha el contrato, no estaria vigente; contradiciendo lo señalado en el folio N°21 CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO del postor QUIMFA PERU S.A.C. en donde se señala que cuenta con un servicio de almacenamiento externo con PRODIS S.A.C. Al respecto, conforme lo señala la Resolución N° 458-2024-TCE-S6, en la cual se precisa que al no señalar de manera correcta la renovacion sera de manera consecutiva, no se puede dar fe de la vigencia del mismo, no cumpliendo con lo solicitado en las bases integradas; por lo tanto es preciso aclarar que es responsabilidad de cada postor presentar la documentación que acredite fehacientemente ya sea una condición de admisión, un factor de evaluación o un requisito de calificación. Por lo tanto, NO SE ADMITE la oferta del postor QUIMFA PERU S.A.C.

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, y posterior a la absoluciones de dudas presentadas por el area tecnica; 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
1	ORIANK S.A.C.	2 y 4
2	MEGA LABS LATAM S.A.	4
3	FRESENIUS KABI PERU S.A.	1
4	ABBOTT LABORATORIOS SA	1
5	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	3 Y 4
6	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1
7	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	3

FORMATO N° 11

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

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1

SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Item(s) de la oferta	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	S/ 55,200.00	100.00
2	1	ABBOTT LABORATORIOS SA	S/ 57,360.00	100.00
3	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 51,840.00	100.00
1	2	ORIANK S.A.C.	S/ 308,100.00	100.00
1	3	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	S/ 104,400.00	100.00
2	3	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	S/ 93,600.00	100.00
1	4	MEGA LABS LATAM S.A.	S/ 144,000.00	100.00
2	4	ORIANK S.A.C.	S/ 95,736.00	100.00
3	4	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	S/ 124,800.00	100.00

10 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	Item(s) de la oferta	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	93.91
2	1	ABBOTT LABORATORIOS SA	90.38
3	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100
1	2	ORIANK S.A.C.	105
1	3	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	89.66
2	3	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	100
1	4	MEGA LABS LATAM S.A.	66.48
2	4	ORIANK S.A.C.	105
3	4	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	76.71

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

Con CARTA N° 01-2025-OEC-LP-09-2024-HNDM-1 de fecha 04 de marzo de 2025, se remitió la solicitud de Subsanación de Ofertas al postor ORIANK S.A.C. a través de la plataforma SEACE.

Dentro del plazo establecido y con fecha 05 de marzo de 2025 el postor remitió la absolución.

11 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de selección 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:

ITEM 1: FÓRMULA NUTRICIONAL ISOTÓNICA LÍQUIDA COMPLETA Y BALANCEADA X 1 LITRO

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

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

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1

**SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO**

2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		FRESENIUS KABI PERU S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		ABBOTT LABORATORIOS SA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

ITEM 2: SUPLEMENTO NUTRICIONAL PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE PLV 440 G.

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		ORIANK S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

ITEM 3: FÓRMULA MODULAR PROTEÍCA LÍQUIDA X 800 a 1000 ML

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			

Cony

[Signature]

[Signature]

FORMATO N° 11

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

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1

SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

OBSERVACIONES: CONFORME LO SEÑALADO EN EL LITERAL B (EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD) DEL NUMERAL 3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DEL CAPITULO II REQUERIMIENTO, SEÑALA QUE: 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 PAGO(....)

AL RESPECTO, CABE PRECISAR QUE ES RESPONSABILIDAD DE CADA POSTOR PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE FEHACIENTEMENTE YA SEA UNA CONDICIÓN DE ADMISIÓN, UN FACTOR DE EVALUACIÓN O UN REQUISITO DE CALIFICACIÓN.

POR TANTO, DE LA VERIFICACION REALIZADA A LA OFERTA DEL POSTOR DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C. EN LOS FOLIOS DEL 79 AL 113 NO ACREDITA DE MANERA FEHACIENTE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR, TAL COMO LO SEÑALA LAS BASES

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

NO CUMPLE

ITEM 4: SUPLEMENTO PROTEICO PLV 275 G

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MEGA LABS LATAM S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ORIANK S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACION	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

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:

Cruz

[Firma]

[Firma]

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

LICITACION PUBLICA N°009-2024-HNDM-1
SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO
DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO




N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	Item(s) de la oferta	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
1	2	ORIANK S.A.C.
1	3	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C.
1	4	ORIANK S.A.C.

Respecto a los ítems N° 2 y 4:
Mediante correos electrónicos de fecha 06.03.2025 se remite las CARTAS N°001 y 002-2025-CS-LP N°09-2024-HNDM al correo consignado en el Anexo Declaración Jurada del postor.
En razón a lo dispuesto en el inciso 68.3 del artículo 68 del Decreto Supremo N° 234-2022-EF, que modifica el Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, dispositivo que se encuentra vigente a partir del 28 de octubre del presente ejercicio fiscal. Dado que el presente procedimiento de selección fue convocado el 26 de diciembre de 2024, y en cumplimiento de lo dispuesto en dicho cuerpo normativo, se solicita a empresa calificada la REDUCCION DE SU OFERTA ECONOMICA teniendo en cuenta que la oferta supera el valor estimado.
Mediante correo electrónico de fecha 09.03.2025, el postor B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. señala que no es posible la reduccion de su oferta, así mismo con correo electrónico de fecha 10.03.2025, el postor BARSAND INTERNATIONAL S.A.C. adjunta la CARTA N°1-2025-BARSAND INTERNATIONAL SAC en donde señala que mantiene el precio de la oferta presentada.

13	N° ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ACEPTO REDUCCION DE OFERTA	
	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	SI	
			NO	X
	N° ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ACEPTO REDUCCION DE OFERTA	
	4	BARSAND INTERNATIONAL SAC	SI	
			NO	X

14 ACUERDO ADOPTADO
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 OBSERVACIONES
Con fecha 11 de marzo se culmina la etapa de admisión, evaluación y calificación referente al presente procedimiento de selección, así mismo se solicita la ampliación correspondiente a la oficina de planeamiento estratégico y que posteriormente deberá ser aprobada por el titular de la entidad o quien este designado.

16		
	JOHN WILLIAM CRUZ CRUZ PRESIDENTE SUPLENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN LP N° 09-2024-HNDM-1	
		
	GABRIELA PILAR FERNANDEZ MORI PRIMER MIEMBRO TITULAR LP N° 09-2024-HNDM-1	LISSETH NUVIALITZ DELGADO GUZMAN SEGUNDO MIEMBRO TITULAR LP N° 09-2024-HNDM-1

LICITACION PUBLICA N° 09-2024-HNDM-1

SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS

POSTOR	EMPRESA	DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA												II) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 9)	ESTADO
		A) DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO 1)	B) DOCUMENTO QUE REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	C) DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 82 DEL REGLAMENTO (ANEXO 2)	F) DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 (ANEXO 3)	4) COPIA SIMPLE CERTIFICADO DE ANALISIS (PROTOCOLO DE ANALISIS)	F) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO Y/O EL CERTIFICADO SOF APROBADO POR DIGEMID	G) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE MANUFACTURA DE MANUFACTURA (CBPM)	H) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	I) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE (CBPDT)	J) COPIA SIMPLE DE CATALOGO O FOLLETERIA O MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO O INSERTO (ORIGINAL O COPIA SIMPLE)	G) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO 4)	H) PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (ANEXO 5)		
1	ORIANK S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
2	MEGA LABS LATAM S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
3	FRESENIUS KABI PERU S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
4	ABBOTT LABORATORIOS SA BARSANO INTERNATIONAL S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
5	QUIMFA PERU S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
6	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	NO ADMITIDO
7	DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
8	MULTIHOSP E.I.R.L.	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	ADMITIDO
9															NO ADMITIDO

Caray

[Signature]

[Signature]

CUADRO N° 2

LICITACION PUBLICA N° 09-2024-HNDM-1

SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION PARA EL ABASTECIMIENTO DE 12 MESES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N° DE ITEM	POSTOR	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA						
				ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE PRECIO	BONIFICA. MYPE 5%	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	1	FÓRMULA NUTRICIONAL ISOTÓNICA LÍQUIDA COMPLETA Y BALANCEADA X 1 LITRO	FRESENIUS KABI PERU S.A.	ADMITIDO	S/. 48,000.00	S/. 55,200.00	93.91		93.91	2
	2			ADMITIDO			90.38		90.38	3
	3			ADMITIDO			100.00		100.00	1
2	1	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE PLV 440 G.	ORIANK S.A.C.	ADMITIDO	S/. 380,100.00	S/. 380,100.00	100.00	5.00	105.00	1
3	1	FÓRMULA MODULAR PROTEÍCA LÍQUIDA X 800 a 1000 ML	BARSAND INTERNATIONAL S.A.C. DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DICAR S.A.C.	ADMITIDO	S/. 97,200.00	S/. 104,400.00	89.66			2
	2			ADMITIDO			100.00			1
4	1	SUPLEMENTO PROTEICO PLV 275 G	MEGA LABS LATAM S.A.	ADMITIDO	S/. 105,048.00	S/. 144,000.00	66.48		66.48	3
	2			ADMITIDO			100.00	5.00	105.00	1
	3			ADMITIDO			76.71		76.71	2

Curry

Prof

927