

<b>FORMATO N° 22</b> <b>ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:</b> <b>BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)</b>																													
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>		001-2023/AS-SM-19-2023-CS-HRI-1																										
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Ica, a los 25 días del mes de julio del 2023, en el local de la Oficina de Logística, el COMITE DE SELECCION, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°19-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																												
<b>3</b>	<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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cargo</th> <th style="width: 30%;">Nombre y Apellido</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">Suplente</th> <th style="width: 10%;">Dependencia:</th> <th style="width: 20%;">Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>LABORATORIO</td> </tr> </tbody> </table>					Cargo	Nombre y Apellido	Titular	Suplente	Dependencia:	Cargo	Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	X		Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA	Primer Miembro	LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ		X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	X		Dependencia:	LABORATORIO
Cargo	Nombre y Apellido	Titular	Suplente	Dependencia:	Cargo																								
Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	X		Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																								
Primer Miembro	LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ		X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																								
Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	X		Dependencia:	LABORATORIO																								
<b>4</b>	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td> <td style="text-align: center;">S/. 47,200.00</td> </tr> </tbody> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 47,200.00																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																												
W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 47,200.00																												
<b>5</b>	<b>BASE LEGAL</b> <i>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".</i>																												
<b>6</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> El Órgano Encargado de las Contrataciones, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.																												
<b>7</b>																													
	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA / LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ / FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ																												
	<b>COMITÉ DE SELECCIÓN</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	001-2023/AS-SM-19-2023-CS-HRI-1
---	----------------	---------------------------------

### 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En Ica, el día 25 de julio del 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 09:30 horas, el comité de selección designado mediante RESOLUCION DIRECTORAL N°1238-2023-HRI-/DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°019-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, a fin de efectuar la revisión de documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN 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	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
		Suplente			
Primer Miembro	LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente	X		
Segundo Miembro	FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO
		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:

Nro.	Tip. proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	07/07/2023	Válido		07/07/2023	20505110651	
2	Proveedor con RUC	20524800510	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	06/07/2023	Válido		06/07/2023	20524800510	
3	Proveedor con RUC	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	06/07/2023	Válido		06/07/2023	20537139120	
4	Proveedor con RUC	20544573676	IMPORTACIONES E INVERSIONES H & D E.I.R.L.	10/07/2023	Válido		10/07/2023	20544573676	
5	Proveedor con RUC	20556662887	ALYTECH MEDIC S.A.C.	06/07/2023	Válido		06/07/2023	20556662887	
6	Proveedor con RUC	20557788841	CORPORACION JEH BIOS I.E.I.R.L.	06/07/2023	Válido		06/07/2023	20557788841	
7	Proveedor con RUC	20600989988	CONSORCIO JEH BIOS E.I.R.L.	06/07/2023	Válido		06/07/2023	20600989988	
8	Proveedor con RUC	20601224250	SIGNALAB S.A.C.	10/07/2023	Válido		10/07/2023	20601224250	
9	Proveedor con RUC	20606102187	VIDALAB CORPORATION S.A.C.	15/07/2023	Válido		15/07/2023	20606102187	

2 registros encontrados, mostrando 0 registro(s), de 1 a 9. Página 1 / 1.

Activar Windows

### 5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en el SEACE.

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Notas/Acciones
1	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	21/07/2023	19:14:20	20537139120	21/07/2023	19:15:09	Enviado	Valido	
2	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	21/07/2023	21:38:11	20505110651	21/07/2023	21:39:41	Enviado	Valido	

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s), de 1 a 2. Página 1 / 1.

6 Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde 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
----	----------------------------------	---





**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			
2			

  

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Item(s) a los que postula</b>	
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	Item Total	
2	DELTALAB PERU S.A.C.	Item Total	

  

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor referencial</b>
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 47,200.00	99.79%
2	DELTALAB PERU S.A.C.	S/. 67,800.00	143.34%
<b>9.2</b>	<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 2 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			
<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	100 puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100 puntos</b>	
<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	DELTALAB PERU S.A.C.	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	69.62 puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>69.62 puntos</b>	
<b>.....</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....</b>		

  

<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	100 puntos	
2	DELTALAB PERU S.A.C.	69.62 puntos	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

  

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
Luego de culminada la evaluación, el comité de selección, determinó que el postor que obtuvo y cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</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)**

12.2	A	CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DELTALAB PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	
	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.			
	.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....		
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA			
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		
1				
2				
...				
14	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del DEL COMITE DE SELECCION, 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. asimismo se hace de conocimiento que el <del>1er</del> miembro titular no asistio en virtud al documento INFORME N°1457-2023-GORE-ICA-DRSI-DPTO/FARM, razon por la que el <del>1er</del> miembro suplente asiste a la admision, evaluacion y calificacion de las ofertas, para emitir la Buena Pro, del mencionado procedimiento de seleccion.				
15				
<p align="center">YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA / LOURDES EDITH LOAYZA GUTIERREZ / FIORELLA GADITA CARPIO HERNANDEZ</p>				

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

ANEXO 03: CALIFICACIÓN

ADQUISICION DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO O RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EMITIDA POR LA ANM	COPIA SIMPLE DE REGISTRO O CERTIFICADO DEL PRODUCTO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANALISIS AUTORIZADO POR LA ANM U OTRO DOCUMENTO CORRESPONDIENTE AL ITEM	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	COPIA SIMPLE DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE - BPD	COPIA SIMPLE DEL ROTULADO DE LOS ENVASES INMEDIATO MEDIANO Y DEL INSERTO U HOJA DE DE INSTRUCCION DE USO MANUAL	EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADO
1	W.P. BIONED SOCIEDAD ANONIMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA
2	DELTA LAB PERU S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA



ANEXO 02: EVALUACIÓN

ADQUISICION DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	ANEXO N° 6	% DEL V.E.	PUNTAJE TOTAL DEL FACTOR DE EVALUACION	#	ORDEN DE PRELACIÓN
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/47,200.00	99.79%	100.00		1
2	DELTALAB PERU S.A.C.	S/67,800.00	143.34%	69.62		2





ANEXO 01. ADMISIÓN

ADQUISICION DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	ANEXO N°1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N°2	ANEXO N°3	Adjuntar carta de fabricante que consigne: Presentación, Características, Metodología, Muestra Biológica.	ANEXO N°4	ANEXO N°5	ANEXO N°6	RESULTADO
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	DELTALAB PERU S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO

