

FORMATO N° 11

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

1	NÚMERO DE ACTA	3 - 2024 - COMITÉ DE SELECCIÓN - AS - 3 - 2024 - 1			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, las instalaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, a los 23 días del mes de Mayo del año 2024, en el local de la Unidad de Logisitca, a las 9:30 horas, se reunieron los integrantes del Comite de Seleccion designados mediante MEMORANDO N° 549-2024-OAD-DE-HSJL-DIRIS LC MINSA , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03 -2024-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRUEBAS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE PATOLOGIA CLINICA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO" a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.				
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	Marivel Hinostrza Medina	Titular	X	Dependencia: Departamento de Farmacia
			Suplente		
	Primer Miembro	Huallpa Ponce Ysabel Fidelia	Titular	X	Dependencia: Departamento de Apoyo al Diagnostico
			Suplente		
	Segundo Miembro	Nora Alejandra Garcia Gonzales	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logistica
			Suplente		
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> 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	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901		
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286		
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651		
	4	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510		
	5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120		
	6	INTELLI-CHECK S.A.C.	20547629338		
	7	VIKMAR S.A.C.	20549445439		
	8	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951		
	9	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20557788841		
	10	ONCOLOGY BODY CARE S.A.C.	20600488504		
	11	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	20600989988		
	12	LC BIOCORP S.A.C.	20602007970		
	13	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695		
	14	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209		
	15	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO ECUADOR - DISTPROLABECUADOR SUCURSAL DEL PERU	20608481762		
	16	BIRO S.A.C.	20611783508		
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases del Proceso, los siguientes postores presentaron a traves del SEACE sus ofertas electronicas:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20/05/2024	21:42:10	
	2	LC BIOCORP S.A.C.	20/05/2024	18:30:41	
	3	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	20/05/2024	17:41:19	
	4	GALENICA PERU S.A.C.	20/05/2024	22:32:57	
	5	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20/05/2024	08:48:39	
	6	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20/05/2024	20:37:58	
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.				

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

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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	<b>Motivo de la No Admisibilidad:</b>  EN LA PAGINA 16 DE LAS BASES SE SOLICITA LO SIGUIENTE:  g) Presentar certificado de trazabilidad al método de referencia de la IFCC y NGSP actualizado al momento de la propuesta.  El postor presento el certificado IFCC vencido con fecha 01 de Enero de 2024, el cual se puede apreciar en el folio 55 y folio 56 de su oferta.	
2	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	<b>MOTIVO DE LA NO ADMISIBILIDAD:</b>  1) En la oferta, el postor en su Anexo N° 04 -Declaración Jurada de Plazo de Entrega (Folio 60), no detalló el tiempo de instalación del equipo, <u>no cumpliendo con la declaración jurada.</u>  2) En la oferta, el postor presentó el Certificado de Análisis en idioma extranjero (Folio 20 ), a su vez dicha documentación no está legible para su correcta evaluación, ante ello se solicitó mediante CARTA N° 02-2024-COMITE-AS 03-2024 el día 21 de mayo del 2024, publicándose a través de la plataforma del SEACE, la subsanación de dicha documentación dándole un plazo de un día hábil, terminado el plazo se verifico en la plataforma del SEACE que el postor no cumplió con la subsanación, se adjunta reporte.  3) En la oferta económica, <u>el postor pego firmas con imagen</u> lo cual vulnera lo solicitado en el Capítulo I (Etapas del Procedimiento de Selección) de las Bases Integradas (página 16) donde en su numeral 1.6 dicta lo siguiente:  <u>1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</u> "Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. <u>No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.</u> "	
8	DETALLE DE LAS OFERTAS 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:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1	
2	LC BIOCORP S.A.C.	1	
3	GALENICA PERU S.A.C	1	
3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/. 63,000.00	65.88
2	LC BIOCORP S.A.C.	S/. 60,000.00	62.75
3	GALENICA PERU S.A.C	S/. 48,800.00	51.03
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 91,200.00	95.38
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 las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo .... que forma parte de la presente Acta.			

**FORMATO N° 11**

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

<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>		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		65.84	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		65.84	
	<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		LC BIOCOP S.A.C.	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		69.13	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		69.13	
	<b>10.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		GALENICA PERU S.A.C	
		FACTORES		PUNTAJES	
		PRECIO		89.25	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		89.25	
	<b>10.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
FACTORES		PUNTAJES			
PRECIO		45.48			
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		45.48			
<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	GALENICA PERU S.A.C		89.25	
	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 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:				
	<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.1	REPRESENTACIÓN	X	
		A.2	HABILITACIÓN	X	
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		B.1	FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
		<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		LC BIOCOP S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A		CAPACIDAD LEGAL	X	
	A.1		REPRESENTACIÓN	X	
	A.2		HABILITACIÓN		
	B		EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	B.1		FACTURACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE		
	<b>12.3</b>		<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3</b>		GALENICA PERU S.A.C
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	X	
		A.1	REPRESENTACIÓN	X	
		A.2	HABILITACIÓN		
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	


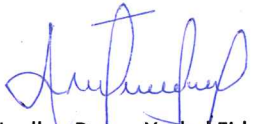

**FORMATO N° 11**

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

		B.1	FACTURACIÓN		
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL	X		
	A.1	REPRESENTACIÓN	X		
	A.2	HABILITACIÓN			
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X		
	B.1	FACTURACIÓN			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE		
<p>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.</p>					
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....		-----		
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, 3, 4 y 5 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:					
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	1	GALENICA 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		
	1				
	2				
	...				

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

<b>15</b>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">   Marivel Hinostroza Medina </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">   Huallpa Ponce Ysabel Fidelia </div> <div style="text-align: center;">   Nora Alejandra Garcia Gonzales </div> </div>				
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					

## ANEXO 1

## PROVEEDORES INSCRITOS EN LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2024-HSJL-1

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	2024-05-08 12:11:11.0	Válido	2024-05-08 12:11:11.0	20155695901
2	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	2024-05-07 15:57:52.0	Válido	2024-05-07 15:57:52.0	20501887286
3	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	2024-05-08 17:48:41.0	Válido	2024-05-08 17:48:41.0	20505110651
4	20524800510	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	2024-05-08 15:27:36.0	Válido	2024-05-08 15:27:36.0	20524800510
5	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	2024-05-07 18:30:32.0	Válido	2024-05-07 18:30:32.0	20537139120
6	20547629338	INTELLI-CHECK S.A.C.	2024-05-09 13:39:34.0	Válido	2024-05-09 13:39:34.0	20547629338
7	20549445439	VIKMAR S.A.C.	2024-05-07 09:19:57.0	Válido	2024-05-07 09:19:57.0	20549445439
8	20549590951	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	2024-05-08 16:02:53.0	Válido	2024-05-08 16:02:53.0	20549590951
9	20557788841	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	2024-05-08 08:56:02.0	Válido	2024-05-08 08:56:02.0	20557788841
10	20600488504	ONCOLOGY BODY CARE S.A.C.	2024-05-07 11:10:30.0	Válido	2024-05-07 11:10:30.0	20600488504
11	20600989988	CONSORCIO JEM BIOS E.I.R.L.	2024-05-08 09:00:36.0	Válido	2024-05-08 09:00:36.0	20600989988
12	20602007970	LC BIOCORP S.A.C.	2024-05-07 18:54:14.0	Válido	2024-05-07 18:54:14.0	20602007970
13	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	2024-05-09 17:48:22.0	Válido	2024-05-09 17:48:22.0	20607779695
14	20607850209	GALENICA PERU S.A.C.	2024-05-08 13:15:18.0	Válido	2024-05-08 13:15:18.0	20607850209
15	20608481762	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO ECUADOR - DISTPROLABECUADOR SUCURSAL DEL PERU	2024-05-08 17:40:27.0	Válido	2024-05-08 17:40:27.0	20608481762
16	20611783508	BIRO S.A.C.	2024-05-09 23:17:57.0	Válido	2024-05-09 23:17:57.0	20611783508

ANEXO 2  
DETALLES DE LAS OFERTAS PRESENTADAS EN EL SEACE

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	MONTO OFERTADO	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro
1	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 63,000.00	20/05/2024	21:42:10	20501887286
2	20602007970	LC BIOCORP S.A.C.	S/ 60,000.00	20/05/2024	18:30:41	20602007970
3	20557788841	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	S/ 60,000.00	20/05/2024	17:41:19	20557788841
4	20607850209	GALENICA PERU S.A.C.	S/ 48,800.00	20/05/2024	22:32:57	20607850209
5	20549590951	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	S/ 84,000.00	20/05/2024	08:48:39	20549590951
6	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 91,200.00	20/05/2024	20:37:58	20505110651

ORDEN DE PRELACION DE MENOR PRECIO A MAYOR

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	MONTO OFERTADO	COSTO MENSUAL
1	20607850209	GALENICA PERU S.A.C.	S/ 48,800.00	4,066.67
2	20602007970	LC BIOCORP S.A.C.	S/ 60,000.00	5,000.00
3	20557788841	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	S/ 60,000.00	5,000.00
4	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 63,000.00	5,250.00
5	20549590951	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	S/ 84,000.00	7,000.00
6	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 91,200.00	7,600.00



## DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA

REQUISITOS					
1	2	3	4	5	6
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	LC BIDCORP S.A.C.	CORPORACION JEN BIOS E.I.R.L.	GALENICA PERU S.A.C.	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	W.P. BIOMED. SOCIEDAD ANONIMA
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1) b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SI CUMPLE (FOLIO 2)	SI CUMPLE (FOLIO 3)	SI CUMPLE (FOLIO 4)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 1)	SI CUMPLE (FOLIO 2)
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 13)	SI CUMPLE (FOLIO 5)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 10)
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	SI CUMPLE (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 14)	SI CUMPLE (FOLIO 6)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 11)
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	SI CUMPLE (FOLIO 10)	SI CUMPLE (FOLIO 69)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	NO CUMPLE : El postor no detalla el tiempo de instalación del equipo en el Anexo Nº 04 (FOLIO 60)	SI CUMPLE (FOLIO 148)
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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g) Presentar certificado de trazabilidad al método de referencia de la FCC y NGSP actualizado al momento de la propuesta (Absolución 49)	SI CUMPLE (FOLIO 13 AL 29)	NO CUMPLE : EL CERTIFICADO FCC SE ENCUENTRA EN ESTADO VENCIDO 01-01-2024 - FOLIO 55 - 36	SI CUMPLE (FOLIO 89 al 77)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 41 AL 43)	SI CUMPLE (FOLIO 131 AL 136)
h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE (FOLIO 30)	SI CUMPLE (FOLIO 70)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 80)	SI CUMPLE (FOLIO 149)
i) Documentación adicional que servirá para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:					
e.1) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 14)	SI CUMPLE (FOLIO 59)	SI CUMPLE (FOLIO 9 al 12 / 15 al 28)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 106)	SI CUMPLE (FOLIO 151)
e.2) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 34 AL 37)	SI CUMPLE (FOLIO 65 A 68)	SI CUMPLE (FOLIO 29 al 41)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 14 AL 19)	SI CUMPLE (FOLIO 152 AL 173)
e.3) Certificado de Buenas Prácticas de distribución y transporte (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 39)	SI CUMPLE (FOLIO 60)	SI CUMPLE (FOLIO 13 - 14)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 107)	SI CUMPLE (FOLIO 175)

e.a) Certificado de Análisis del Producto Terminado (Protocolo de Análisis) (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. (*) (**)	SI CUMPLE (FOLIO 41 AL 61)	SI CUMPLE (FOLIO 24 AL 27)	SI CUMPLE (FOLIO 46 AL 52)	SI CUMPLE (FOLIO 43 al 45)	NO CUMPLE: EL CERTIFICADO DE ANALISIS NO ES LEGIBLE Y NO PRESENTA TRADUCCION DEL MISMO (FOLIO 20)	SI CUMPLE (FOLIO 177 AL 186)
e.b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 63 AL 65)	SI CUMPLE (FOLIO 28 AL 34)	SI CUMPLE (FOLIO 43 - 44)	SI CUMPLE (FOLIO 47 al 51)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 10 Y 11)	SI CUMPLE (FOLIO 188 AL 198)
e.c) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases – Especificaciones Técnicas						
Para el reactivo:  Folletería (*/ manual de instrucciones de uso (original o copia simple) deberán acreditar las EE.TT de reactivos del kit completo de los reactivos, con relación a: presentación, metodología, accesorios (calibradores y controles) y muestra biológica. En relación con el equipo se adjunta las especificaciones técnicas y las indicaciones que deberán ser sustentadas.  (*) La folletería (Brochure, catálogo, inserto, carta aclaratoria) debe ser emitida por el fabricante, fabricante legal o Dueño de la marca.	SI CUMPLE (FOLIO 78 AL 105)	SI CUMPLE (FOLIO 36 AL 48)	SI CUMPLE (FOLIO 20 AL 29)	SI CUMPLE (FOLIO 59 AL 66)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 45 AL 53)	SI CUMPLE (FOLIO 93 AL 106)
Para el equipo :  Folletería */manual de instrucciones de uso (original o copia simple) deberán acreditar la EE.TT del Analizador automatico para el dosaje de Hemoglobina Glicosilada con relación a: Tipo Metodología Unidades Características Performance Control y Calibradores Soporte Técnico Antigüedad Lector código de barras para muestras Integrado o incorporado o externo puede ser conectado al equipo por vía USB Controles internos: Se debe de proporcionar material de control de acuerdo a la metodología del fabricante para todo el periodo de compra en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada)  (*) La folletería (Brochure, catálogo, inserto, carta aclaratoria) debe ser emitida por el fabricante, fabricante legal o Dueño de la marca.  Garantía postventa: La garantía mínima será de 12 meses a partir de la recepción.	SI CUMPLE (FOLIO 107 AL 111)	SI CUMPLE (FOLIO 67 AL 102)	SI CUMPLE (FOLIO 15 AL 19)	SI CUMPLE (FOLIO 59 al 66)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 21 AL 29)	SI CUMPLE (FOLIO 73 AL 91)
	PRODUCTO FRANCÉS	PRODUCTO CHINO	PRODUCTO CHINO	PRODUCTO CHINO	PRODUCTO CHINO	PRODUCTO JAPONES
ADMISION / NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA
COSTO MENSUAL	S/. 5,250.00	S/. 5,000.00	S/. 5,000.00	S/. 4,066.67	S/. 7,000.00	S/. 7,600.00
TOTAL	S/. 63,000.00	S/. 60,000.00	S/. 60,000.00	S/. 48,800.00	S/. 84,000.00	S/. 91,200.00

VALOR ESTIMADO:	S/. 95,622.00
-----------------	---------------

1	2	3	4	5	6
S/. 48,800.00	S/. 60,000.00	S/. 60,000.00	S/. 63,000.00	S/. 84,000.00	S/. 91,200.00

ORDEN DE PRELACION



REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-3-2024-HSJL-1

ORDEN DE PRELACION								
A. CAPACIDAD LEGAL								
A	CAPACIDAD LEGAL	REQUISITO	1	2	3	3	3	4
			DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	LC BIOCORP S.A.C.	CORPORACION JEN BIOS E.I.R.L.	GALENICA PERU S.A.C.	LABORALERO MEDICA S.A.C.	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
A1	HABILITACIÓN	<p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 77 del D.S. 014-2011-SC y su primera disposición Complementaria Transitoria. Deberá asignar las responsabilidades de los cargos y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Obligatorio para todas las empresas que se presenten al concurso, salvo el caso de ser empresa extranjera no registrada en el territorio nacional.</p> <p>Acreditación. Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico</p>	SI CUMPLE (FOLIO 117 AL 123)	SI CUMPLE (FOLIO 191 AL 195)	SI CUMPLE (FOLIO 61 AL 64)	SI CUMPLE (FOLIO 93 AL 103)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 93 AL 105)	SI CUMPLE (FOLIO 201 AL 211)

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		REQUISITO	ACREDITACION	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	LC BIOCORP S.A.C.	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	GALENICA PERU S.A.C.	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
C.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p>Realizarse.</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 80,000.00 (OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES); por la venta de bienes muebles o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se compilan desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que deciden en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,000.00 (veinte mil con 00/100 SOLES) por la venta de bienes muebles o similares al objeto de la convocatoria, desde el año 2012 hasta el año 2019, en el caso de la condición de oferta que se compilan desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de no ser micro y pequeña empresa.</p> <p>Se acreditan bienes similares a los siguientes:</p> <p>Hemograma Automatizado, reactores de inmunología y bioquímica y/o inmunofluorescencia y/o reactores de laboratorio en general. (Adjuntos 06)</p>	<p><b>Análisis de:</b></p> <p>La experiencia de postor en la especialidad se acreditará con copia simple de: (i) contratos u ordenes de compra, y sus respectivos conformidad o constancia de prestación o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se encuentre documentada y respaldada 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, correspondientes a un máximo de veinte (20) cotizaciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se sumará que los comprobantes acrediten contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 3 referido a la experiencia del postor en la especialidad.</p> <p>En el caso de suministros, solo se considerará como experiencia la parte del contrato que haga sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de oferta, debiendo adjuntarse copia de las facturas correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en comercio, debe presentarse la promesa de comercio o el contrato de comercio del cual se derivó el cumplimiento de la promesa de las obligaciones que se resultó en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Además, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.06.2012, la calificación se otorga el mismo descuento en la Directiva Participación de Proveedores en Comercio en las Convocatorias del Estado, debiendo presentarse que el proveedor de las cotizaciones se encuentre al pendiente de participación de la promesa de comercio o que el contrato se encuentre en la fecha de la convocatoria no se otorgue el porcentaje de participación se presenten que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, conseguir si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucesor, o fue heredada por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustantiva correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 5.</p> <p>Cuando en los contratos, ordenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio-venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En período de la anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 3 referido a la experiencia del postor en la especialidad.</p>	SI CUMPLE (FOLIO 124 AL 133)	SI CUMPLE (FOLIO 157 AL 215)	SI CUMPLE (FOLIO 86 AL 84)	SI CUMPLE (FOLIO 104 AL 114)	NO CUMPLE - FIRMAS PEGADAS (FOLIO 81 AL 90)	SI CUMPLE (FOLIO 213 AL 220)

ANEXO 5

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 03-2024-HSJL-1- "ADQUISICION DE PRUEBAS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE PATOLOGIA CLINICA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO"		
VALOR ESTIMADO :	S/ 95,622.00	
PRECIO MAS BAJO :	S/ 48,800.00	

AQUÍ COLOCAR EL MONTO MAS BAJO DE LOS POSTORES QUE PASAN LA ETAPA DE CALIFICACION

EVALUACION													
N°	POSTORES	OFERTA S/	FACTOR DE EVALUACIÓN			PUNTAJE OBTENIDO	BONIFICACIONES			PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICADO SI / NO
			A. PUNTAJE DE LA OFERTA 100 PUNTOS	B. PUNTAJE MEJORES A LOS TERMINOS DE REFERENCIA 0 PUNTOS	C. PUNTAJE SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD 0 PUNTOS		BONIFICACIÓN DEL 10% POR SERVICIOS EJECUTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA					
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 63,000.00	65.84	0.00	0.00	65.84	0.00		0.00	65.84	3	DENTRO DEL VR	SI
2	LC BIOCORP S.A.C.	S/ 60,000.00	69.13	0.00	0.00	69.13	0.00		0.00	69.13	2	DENTRO DEL VR	SI
4	GALENICA PERU S.A.C.	S/ 48,800.00	85.00	0.00	0.00	85.00	0.00		4.25	89.25	1	DENTRO DEL VR	SI
6	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 91,200.00	45.48	0.00	0.00	45.48	0.00		0.00	45.48	4	DENTRO DEL VR	SI

