

FORMATO
ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS Y CONSULTORÍAS

| | | |
|---|----------------|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO |
|---|----------------|--|

| | | |
|---|------------------------------|--|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | <p>En, la ciudad de Lima, el día <u>16</u> de agosto de 2024, en la Oficina de Logística del INCOR, se reunieron los miembros del Comité de Selección designado mediante Resolución de Administración N° 181-OA-DIR-INCOR-ESSALUD-2024 de fecha 24 de julio de 2024, para conducir el procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 17-2024-ESSALUD-INCOR/-1 (Bienes) (2392A00171) Contratación de Suministros de Material Médico: Tubo Hemochron para el Instituto Nacional Cardiovascular "Carlos Alberto Peschiera Carrillo"- INCOR, a fin de ADMITIR, EVALUAR Y CALIFICAR la oferta presentada y poder OTORGAR LA BUENA PRO, de ser el caso.</p> |
|---|------------------------------|--|

3

| SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | | | |
|--|----------------------------|----------|---|--------------|--|
| El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | | |
| Presidente | Dra. Marinia Huaman Robles | Titular | X | Dependencia: | Dependencia: Servicio de Anestesiología Cardiovascular y Centro Quirúrgico |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | Dr. Reynaldo Saire Huaman | Titular | X | Dependencia: | Dependencia: Servicio de Anestesiología Cardiovascular y Centro Quirúrgico |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | Sr Richar Urteaga Aragón | Titular | X | Dependencia: | Dependencia: Oficina de Abastecimiento |
| | | Suplente | | | |

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| 4 | DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS | |
| | El Presidente del Comité de Selección verifica las Ofertas Presentadas de a través de PRESENTACIÓN ELECTRONICA, según fecha establecida en el cronograma: | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor |
| | 1 | DIVCOM S.A.C. |


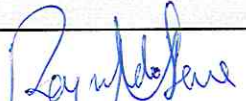

| 5 | ADMISIÓN DE OFERTAS | <p>Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de las Ofertas "Documentación de Presentación Obligatoria" de la Sección Específica de las Bases Integradas, cuyo resultado fue el siguiente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">N° ITEM</th><th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 30%;">Resultado</th></tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>DIVCOM S.A.C.</td><td>ADMITIDA</td></tr> </table> | N° ITEM | Nombre o razón social del postor | Resultado | 1 | DIVCOM S.A.C. | ADMITIDA |
|---------|----------------------------------|---|---------|----------------------------------|-----------|---|---------------|----------|
| N° ITEM | Nombre o razón social del postor | Resultado | | | | | | |
| 1 | DIVCOM S.A.C. | ADMITIDA | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--------|--------------------|-----------|
| 6 | EVALUACIÓN DE OFERTAS | | | | |
| | El Comité de Selección procedió a evaluar la oferta economica de conformidad con lo establecido en el artículo 74 de los postores Admitidos aplicando los criterios de evaluación consignados en el Capítulo IV de la sección específica de las bases integradas a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado: | | | | |
| | Nº ITEM | Nombre o razón social del postor | PUNTOS | Orden de prelación | RESULTADO |
| | 1 | DIVCOM S.A.C. | 100 | 1ER | VALIDO |

| | | | | |
|---|---|----------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 7 | CALIFICACIÓN DE OFERTAS | | | |
| | De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de la oferta, de acuerdo al resultado de la evaluación, según orden de prelación, obteniéndose los siguientes resultados: | | | |
| | N° ITEM | Nombre o razón social del postor | CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | RESULTADO |
| | 1 | DIVCOM S.A.C. | CUMPLE | CALIFICA |

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------|-----------|
| 8 | ARTICULO 68.3 RLCE | | | |
| | De este modo, se procede con la aplicación del referido articulo a fin de consideras las ofertas validas, de acuerdo al resultado de la calificacion de ofertas según orden de prelación, obteniéndose los siguientes resultado. | | | |
| | N° ITEM | Nombre o razón social del postor | SOLICITUD DE REBAJA | RESULTADO |
| | 1 | - | NO APLICA | - |

| | | |
|---|------------------|--|
| 9 | ACUERDO ADOPTADO | <p>Los miembros del Comité de Selección, por unanimidad dan como resultado: la ADJUDICACIÓN DE LA BUENA PRO DE ACUERDO AL RESULTADO OBTENIDO EN EL CUADRO DE EVALUACION</p> <p style="text-align: center;">ADJUDICA LA BUENA PRO A DIVCOM SAC</p> |
|---|------------------|--|

| | |
|---|--|
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS REPRESENTANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O DE LOS MIEMBROS DEL | |
|  | |
| Dra. Marinia Huaman Robles PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | |
|  |  |
| Dr. Reynaldo Saire Huaman PRIMER MIEMBRO TITULAR | Sr. Richar Urteaga Aragón SEGUNDO MIEMBRO TITULAR |

Contratación de Suministros de Material Médico: Tubo Hemochron para el Instituto Nacional Cardiovascular “Carlos Alberto Peschiera Carrillo” - INCOR

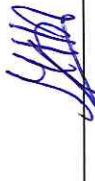
Adjudicación Simplificada N° 17-2024-ESSALUD-INCOR (2492A00171)

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS Y EL OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|---------------|------------|--------------------------|---|-------|---|----|---|----|---|----|--|----|---|----|---|--------------|--|----|---|----|---|----|--|----|---|----|--|----|--|----|--|----|--|----------|--|----|----|------------|--------|----|----------|-----------|--------|---------------|----------------------------------|
| 1 | TUBO HEMOCHROM | 1 | DIVCOM S.A.C. | 228,075.00 | SI | a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | SI | 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 | SI | c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | SI | d) Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | SI | e) Folletería o Catálogo o Inserto o Manual de Instrucciones de Uso, y/o Instrucciones de Operaciones, y/o Instrucciones de Instalación (original o copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. | SI | f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | SI | g) 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 N° 5) | NO CONSORCIO | h) 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 | i) Ficha Técnica del producto (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases (Formato N° 1). | SI | j) Ficha técnica del equipo en sesión de uso (copia simple), de conformidad con lo establecido en el capítulo III de las bases. Formato N°1-A | SI | k) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – (CBPA) (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. | SI | l) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. | SI | m) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante (copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. | SI | n) Certificado de Análisis y/o Protocolo de Análisis del Producto terminado (copia simple), según lo establecido en el Capítulo III de las Bases | SI | o) Metodología de Análisis (copia simple) de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases. | SI | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS (ADMITIDA / NO ADMITIDA) | ADMITIDO | a) en el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por persona con discapacidad o en el caso de consorcio conformados en su totalidad por estas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el registro de empresas promocionales para personas con b) solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10) | NO | NO | 228,075.00 | 100.00 | SI | CALIFICA | NO APLICA | 100.00 | PUNTAJE TOTAL | RESULTADO POR ORDEN DE PRELACIÓN |
| | | | | | MONTO DEL VALOR ESTIMADO | | (S/.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | POSTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | N° POSTORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DESCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Sr. Richar Antonio Urteaga Aragon
Miembro Titular



Dra. Marítha Huanan Robles
Miembro Titular



Dr. Reynaldo Saire Huanan
Presidente Titular