

## 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)**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	<b>04</b>
-------------------------	-----------

<b>2</b>	<p><b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b></p> <p>En, el distrito de Miraflores, a los 18 días del mes de enero del año 2024 en el Área de Abastecimiento de la DIRSAPOL UE 020, a las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACION PUBLICA N°005-2023-DIRSAPOL-UE 020-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE INSUMOS AUTOMATIZADOS DE LABORATORIO PARA PRUEBAS DE INMUNOBIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HN PNP LNS (ALTA PRODUCCION)", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Cabe precisar que, mediante INFORME N° 001-2024-DIRSAPOL-MRRV, de fecha 16 de enero de 2023, se informe sobre los motivos de la demora de los resultados, las cuales se deben a lo siguiente:</p> <p>* Los integrantes del comité de selección (Primer y segundo miembro titular), se encontraban con recarga laboral por cierre de año fiscal 2023, por lo que no se pudo realizar las etapas programadas en un primer momento.</p> <p>* La presidenta del comité, ha solicitado apoyo a la Unidad de Gestión de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios, Dispositivos Médicos – UGPFDMPS (Superior S PNP German ENCISO BEDÓN), considerando que el presente procedimiento de selección es un paquete, el cual contiene ochenta (80) sub ítems, de las cuales requiere una revisión detallada de los documentos de admisibilidad y verificación del cumplimiento de las ee.tt. y de sus condiciones.</p>
----------	--

<b>3</b>	<p><b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b></p> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width:25%;">CORONEL S PNP MONICA RAQUEL RUIZ VELESVILLA</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:5%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width:15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width:40%;">DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">JOSE LUIS VICENTE QUISPE</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	CORONEL S PNP MONICA RAQUEL RUIZ VELESVILLA	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS	Suplente		Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020	Suplente		Segundo Miembro	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020	Suplente	
Presidente	CORONEL S PNP MONICA RAQUEL RUIZ VELESVILLA			Titular	X			Dependencia:	DPTO DE PATOLOGIA CLINICA LNS																
		Suplente																							
Primer Miembro	JOSE LUIS VICENTE QUISPE	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020																				
		Suplente																							
Segundo Miembro	JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ	Titular	X	Dependencia:	AREA DE ABASTECIMIENTO - DIRSAPOL UE 020																				
		Suplente																							

<b>4</b>	<p><b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b></p> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:40%;">RUC</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>PRODUCTOS ROCHE Q F S A</td> <td align="center">20100177341</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td align="center">20108237148</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C.</td> <td align="center">20468787360</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341	2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148	3	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C.	20468787360
N°	Nombre o razón social del participante	RUC											
1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341											
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148											
3	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C.	20468787360											

<b>5</b>	<p><b>DETALLE DE LOS POSTORES</b></p> <p>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:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width:15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td align="center">20/12/2023</td> <td align="center">19:19:57</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>PRODUCTOS ROCHE Q F S A</td> <td align="center">20/12/2023</td> <td align="center">19:32:18</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20/12/2023	19:19:57	2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20/12/2023	19:32:18
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación										
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20/12/2023	19:19:57										
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20/12/2023	19:32:18										

<b>6</b>	<p>Acto seguido, el comité de selección 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 generales de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>
----------	--

<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>						
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión				

1 PRODUCTOS ROCHE Q F S A

**OBSERVACION EN EL SUB ITEM N°22 (FOLIO 1568)**

**\* ALBT2**

NO CUENTA CON REGISTRO SANITARIO 08059322190 Y SEGÚN EL ARTICULO CITADO DEBAJO NOMBRAN COMO PARTE DEL PROCEDIMIENTO (R3) PARA EVITAR CONCENTRACIONES FALSAMENTE BAJAS DE ALBUMINA, Y POR ENDE TAMPO SE HALLA EL CERTIFICADO DE ANALISIS. ASI MISMO, SEGUN LO INDICADO EL MISMO INSERTO SEÑALA QUE EN LA POSICION C, SE DEBE COLOCAR EL R3, SIENDO ESTE EL ANTIGEN EXCESS REAGENT. (CABE MENCIONAR QUE EL REAGENT 3 SE USA PARA CHEQUEAR EL EXCESO DE ANTIGENO (EN LA PRUEBA DE ALBUMINA) A CAUSA DEL METODO DE RE ADICION DEL ANTIGENO).

**OBSERVACION EN EL SUB ITEM N°54 HEPATITIS C**

EL CERTIFICADO DE ANALISIS ES UN REQUISITO OBLIGATORIO Y VA DE ACUERDO SEGÚN LO AUTORIZADO EN EL REGISTRO SANITARIO. AL RESPECTO OBSERVAMOS QUE EN EL FOLIO 249, COLOCAN EL REGISTRO SANITARIO DM-DIV4780-E, PERO NO SE ENCUENTRAN LOS CERTIFICADOS DE ANALISIS DE ESTE GRUPO DE INSUMOS, COLOCANDO EN DEMASIA CERTIFICADOS DE ANALISIS DE CUBETAS ENTRE OTROS, QUE NO REQUIEREN DE REGISTRO SANITARIO. CABE INDICAR QUE EN EL FOLIO 249 NO SE HALLAN LOS CERTIFICADOS DE ANALISIS EN EL PRESENTE EXPEDIENTE.

**TAMBIEN SE OBSERVA LO SIGUIENTE:**

DEL PRODUCTO HEPATITIS C con RRSS 4603 según FOLIO 0209 que consignan CODIGO 08837058190, cuando vamos a ubicar el CERTIFICADO DE ANALISIS, este presenta otro código 08837058529 (VER FOLIO 0877), aunque en la primera página (folio 0876) señala el código según RRSS 08837058190, esta primera hoja es solo una simple presentación, el contenido del CERTIFICADO DE ANALISIS ES LO MAS IMPORTANTE y este no indica el código según lo registrado en DIGEMID. Si bien es cierto han colocado una carta del fabricante (VER FOLIO 0254) en la cual señala que pueden variar los 3 últimos dígitos del código, por un tema que se refiere al tipo de idioma en el inserto y las etiquetas, esto no es de gran implicancia puesto que si observamos TODOS LOS CERTIFICADOS DE ANALISIS ESTAN EN IDIOMA INGLES y en las demás pruebas no se observa este cambio en la codificación. Por lo que la carta del fabricante no es muy determinante, contundente como para tener que variar un CODIGO DEL PRODUCTO CUANDO ESTE HA SIDO REGISTRADO ANTE DIGEMID COMO DEBE SER y según lo indica el INSERTO presentado, lo que está causando incongruencia con lo ofertado.

**El mismo hallazgo con el PRODUCTO ITEM 64 HORMONA TESTOSTERONA**

**TOTAL** con CODIGO REGISTRADO EN DIGEMID 08946370190 (ver FOLIO 0170), en su CERTIFICADO DE ANALISIS presenta al producto con CODIGO 08946370529 (VER FOLIO 981) Y EN SU ESPECIFICACION (folio 980) PRESENTA EL CODIGO SEGÚN DIGEMID 08946370190, causando incongruencia en el producto.

**ITEM 68 INMUNOGLOBULINA G** con CODIGO N°08057915190 SEGÚN DIGEMID (RRSS 3057), INSERTO Y EL MISMO CERTIFICADO DE ANALISIS, PERO SI OBSERVAN EL FOLIO 1024 QUE ES UNA HOJA INFORMATIVA del CERTIFICADO DE ANALISIS, observarán que citan el CODIGO 08057915000, nuevamente los 3 últimos dígitos no concuerdan con lo registrado en DIGEMID, pero en esta oportunidad TODA LA DOCUMENTACION DEL CERTIFICADO DE ANALISIS SI CUENTA CON EL CODIGO DE DIGEMID N°08057915190, solo la primera hoja informativa (folio 1024) es la incongruente.

La carta presentada por ellos del fabricante con folio 0254 no es clara la definición de SU PROPOSITO, que por cuestiones de idioma, no es determinante puesto que estamos observando que todos los documentos están en el idioma inglés, no es que haya otro tipo de idioma para que le asignen otra codificación.

7		<p>* Asi mismo la carta presentada por el postor del fabricante con <b>folio 0254</b> no es clara la definición de SU PROPOSITO, que por cuestiones de idioma, no es determinante puesto que estamos observando que todos los documentos están en el idioma inglés, no presentando la traducción al español.</p> <p>* <b>OBSERVACION EN EL FOLIO 0715</b> certificado de análisis de la prueba CA 15.3 Lote 67065301 se ha encontrado error de TRADUCCION en el valor 7.0 de la SOLUCION TRANSPARENTE DEL R1 en comparación de lo que indica el FOLIO 718 que indica 6.0, que es el certificado en idioma original del fabricante, lo mismo sucede, en el R2 cuyo valor en la traducción indican 7.1 y en el certificado original indican 6.0.</p> <p>* <b>OBSERVACION EN EL FOLIO 0723</b> la ESPECIFICACION DEL PRODUCTO vemos el rango del R2 PROVED BY PERFORMANCE TEST 6.8 -7.2 y cuando observamos el CERTIFICADO DE ANALISIS FOLIO 0718 vemos el RANGO PARA EL R2 en 6.0, ES DECIR FUERA DEL RANGO según lo que indica la especificación. Esto corresponde a la prueba de CA 15-3 una prueba tumoral de gran importancia. Y esto se observa EN EL CERTIFICADO ORIGINAL DEL FABRICANTE.</p> <p>* <b>OBSERVACIONES PARA LA PRUEBA CA 19.9</b> LOTE 59926301 EN EL FOLIO 0733 SE OBSERVA PARA R1 proved by performance test el rango de 6.4 – 6.6 y para el R2 igual 6.4 – 6.6, si vamos al <b>FOLIO 0728</b> observamos que los valores tanto para el R1 y para el R2 están FUERA DEL RANGO pues los dos presentan un valor de 6.0 cada uno.</p>
2	<p>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</p>	<p>* En las especificaciones técnicas descritas en el Capítulo III de las Bases Integradas Definitivas se está solicitando "Reactivos listos para usar, (sin previa manipulación, ni preparación, ni mezcla, ni trasvase para evitar la inestabilidad del reactivo)", sin embargo, de acuerdo a la documentación (insertos) sustentatoria del cumplimiento de las especificaciones técnicas presentada por la empresa REPRESENTACIONES MÉDICAS DEL PERU para los sub-ítems ACIDO FOLICO (AUTOMATIZADO); ALFA FETO PROTEINA (AFP) (AUTOMATIZADO); ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO; ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE (AUTOMATIZADO); ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (AUTOMATIZADO); CA 125 OVARIO (AUTOMATIZADO); CA 15-3 MAMA (AUTOMATIZADO); CA 19-9 (COLON) (AUTOMATIZADO); CITOMEGALOVIRUS IgG (AUTOMATIZADO); CITOMEGALOVIRUS IgM (AUTOMATIZADO); CORTISOL (AUTOMATIZADO); ESTRADIOL (AUTOMATIZADO); FERRITINA (AUTOMATIZADO); GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA (HCG-B) (AUTOMATIZADO); HEPATITIS A IgM (AUTOMATIZADO); HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI HBe (AUTOMATIZADO); HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI HBsAg (AUTOMATIZADO); HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL AUTOMATIZADO; HEPATITIS B ANTIGENO "e" (AUTOMATIZADO); HEPATITIS B CORE IgM (AUTOMATIZADO); HEPATITIS B HBsAg (AUTOMATIZADO); HEPATITIS C (AUTOMATIZADO); HIV (AUTOMATIZADO); HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (AUTOMATIZADO); HORMONA LUTEINIZANTE (LH) (AUTOMATIZADO); HORMONA PROGESTERONA (AUTOMATIZADO); HORMONA PROLACTINA (PRL) (AUTOMATIZADO); HORMONA T3 (AUTOMATIZADO); HORMONA T3 LIBRE (AUTOMATIZADO); HORMONA T4 (AUTOMATIZADO); HORMONA T4 LIBRE (AUTOMATIZADO);</p> <p>HORMONA TESTOSTERONA TOTAL (AUTOMATIZADO); HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH) (AUTOMATIZADO); INMUNOGLOBULINA "E" (AUTOMATIZADO); INSULINA (AUTOMATIZADO); MARCADOR DE SEPSIS DET; NT PRO BNP (AUTOMATIZADO); PARATHORMONA INTACTA (AUTOMATIZADA); RUBEOLA IgG (AUTOMATIZADO); RUBEOLA IgM (AUTOMATIZADO); SÍFILIS (AUTOMATIZADO); TOXOPLASMA. IgG (AUTOMATIZADO); TOXOPLASMA. IgM (AUTOMATIZADO); TROPONINA I (AUTOMATIZADO); TROPONINA T (AUTOMATIZADO) y VITAMINA B12 (AUTOMATIZADO), se observa que no cumpliría con esta característica solicitada, debido a que en dichos documentos indica lo siguiente: "Antes de cargar los cartuchos primarios en el sistema, mézclelos a mano e inspeccione visualmente el fondo del cartucho de reactivos para garantizar que todas las partículas están suspendidas" Ver folios: 622, 641, 668, 685, 701, 717, 734, 749, 764, 779, 796, 820, 841, 859, 876, 890, 905, 919, 933, 949, 962, 977, 992, 1008, 1022, 1036, 1051, 1069, 1082, 1094, 1109, 1123, 1134, 1142, 1167, 1203, 1225, 1248, 1293, 1307, 1323, 1336, 1352 y 1373.</p> <p>-Asimismo, se observa que los reactivos auxiliares APW1, APW3 y PW3 no cuentan con Registro Sanitario y Protocolo de Análisis. (folios: 959, 989 977, 1120, 1280, 1307, 1320 y 1349).</p>

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				

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
		ITEM PAQUETE		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	DESIERTO		

10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	ITEM PAQUETE			
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	DESIERTO	
	10.1	FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			

11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	ITEM PAQUETE		
	1	DESIERTO	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

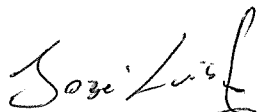
12	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de seleccion determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	ITEM PAQUETE			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	DESIERTO	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			

13	<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:		
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	DESIERTO	

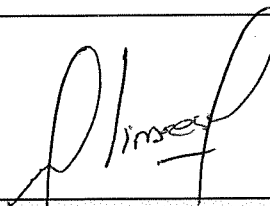
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>		
	Los integrantes del Comité de seleccion, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		

 CORONEL S PNP MONICA RAQUEL RUIZ VELESVILLA NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
---	--	--	--

15



JOSE LUIS VICENTE QUISPE  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



JOHANN MANUEL LINARES JUAREZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO