

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	025-2024-HG-OLCG-OC	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL		
	<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 21 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:00 horas, se reunió el representante del Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 515-2024-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 025-2024-HG, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO POR UN PERÍODO DE 24 MESES"; asimismo se encuentra la representante del área usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p><i>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la</i></p>		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)		
	La representante del Órgano Encargado de las Contrataciones y la representante del área usuaria, proceden a las acciones que corresponden al Procedimiento de Selección de Adjudicación Simplificada N° 025-2024-HG, conforme a lo establecido en el cronograma.		
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:		
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	20468787360
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
	4	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951
	5	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20552895496
	6	SIMED PERU S.A.C.	20553853355
	7	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209
5	DETALLE DE LOS POSTORES		
	En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20/11/2024
	2	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/11/2024
			Hora de presentación
			23:09:21
			16:01:42
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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, todas las ofertas fueron admitidas.		
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
	De acuerdo con la revisión efectuada, la dos ofertas fueron admitidas según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:		
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ITEM N° 01
	2	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	ITEM N° 01
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	622,080.00
	2	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	422,400.00
			% del valor referencial
			135.2818372
			91.85803758
	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 2 que forma parte de la presente Acta.		



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)			
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 FACTORES PRECIO PLAZO DE ENTREGA SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. PUNTAJES 61.11 puntos 10 puntos 71.11 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR FACTORES PRECIO PLAZO DE ENTREGA SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + 5% POR MYPE	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA PUNTAJES 90 puntos 10 puntos 105 puntos	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	105
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	71.11
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		
12	CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el Organismo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:		
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN A CAPACIDAD LEGAL A.1 HABILITACIÓN B EXPERIENCIA DEL POSTOR B.1 FACTURACIÓN RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA CUMPLE NO CUMPLE X X CALIFICA	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN A CAPACIDAD LEGAL A.1 HABILITACIÓN B EXPERIENCIA DEL POSTOR B.1 FACTURACIÓN RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. CUMPLE NO CUMPLE X X CALIFICA	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.		
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
14	ACUERDO ADOPTADO El Organismo Encargado de las Contrataciones da por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta, de acuerdo con el análisis efectuado y el Anexo de cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.		
15	GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHE CPC. Lizeth Vanessa Díaz Chipana Jefe de la Oficina de Logística MAT. 5419		
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

ANEXO N° 01
HOSPITAL III GOYENECHE

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2024-HG-1

AS N° 025-2024-HG (1)		POSTOR 1	POSTOR 2	OBSERVACIONES
N°	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X	X	
2	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X	X	
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X	X	
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X	X	
5	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X	X	
6	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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	
7	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	X	X	
8	Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X	X	
9	Copia Simple de Protocolo de Analisis y/o Certificado de Analisis y/o ficha técnica de analisis y/o certificado de analisis	X	X	
10	Copia simple de Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (CBPA)	X	X	
11	Copia simple de certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte	X	X	
12	Copia de Certificado de Buenas Practicas de Manufactura	X	X	
13	Ficha Técnica del Producto (Reactivo-kit)	X	X	
14	Ficha del equipo en cesión en uso	X	X	
ADMITIDA / NO ADMITIDA		ADMITIDA	ADMITIDA	

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL II Goyeneche

CPOR LIVE IN VILLAGE SEDUZ CHIPANA
colaba de la Cima de Logística
MAT. 5419

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE EVALUACIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 025-2024-HG (1)

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE GASES ARTERIALES Y ELECTRÓLITOS CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO POR UN PERÍODO DE 24 MESES

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN		OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN DEL 5% POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	PUNTAJE	PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE				
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	622,080.00	61.11	10 DIAS	10	71.11	0	71.11	2
2	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	422,400.00	90.00	10 DIAS	10	100.00	5	105.00	1

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CPC Lizeth Vanessa Díaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística
Órgano Encargado de las Compras de la Entidad

ANEXO N° 03

HOSPITAL III GOYENECHE

CUADRO DE CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 025-2024-HG(1)

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE GASES ARTERIALES Y ELECTRÓLITOS CON EQUIPO EN
CESIÓN EN USO POR UN PERÍODO DE 24 MESES

N°	REQUISITOS DE CALIFICACION CAPACIDAD LEGAL	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
1	HABILITACIÓN Copia simple de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del postor emitido por la Dirección General de Medicamentos, insumos y Drogas – DIGEMID, como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento farmacéutico de corresponder.	SI	SI
2	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	SI	SI
CALIFICA / NO CALIFICA		CUMPLE / CALIFICA	CUMPLE / CALIFICA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHECPC. Lizeth Vanessa Diaz Chipana
Jefe de la Oficina de Logística

MAT. 5419

Organo Encargado de las Contrataciones de la
Entidad