





FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	008-AS N°009-2024-OGESS-AM/CS - PRIMERA CONVOCATORIA						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Moyobamba, a los 26 días del mes de abril del año 2024, en los ambientes del area de Logistica de la Oficina de Gestión de Servicios Alto Mayo, a las 13:30 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones designados mediante Memorando N° 082-2024-GRSM-DPGFYA-OGESS-AM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicacion Simplificada N° 009-2024-OGESS-AM/CS - Primera Convocatoria, cuyo objeto de la ADQUISICIÓN DE FERROSO SULFATO, 25 mg de Fe/MI, 30 mL PARA EL ABASTECIMIENTO LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, MOYOBAMBA, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.							
3	SOBRE EL ÓRGANO A CARGO DEL PROCEDIMIENO DE SELECCIÓN El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del OEC: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">OEC</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Dependencia:</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">AREA DE LOGISTICA</td> </tr> </table>				OEC	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA
OEC	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA					
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la admision, evaluacion y calificación, el Organo Encargado de las Contrataciones otorga la buena pro al postor: INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A, con RUC: 20100287791.							
5	BASE LEGAL <i>Articulo 63 del Reglamento de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado, "El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, (...)."</i>							
6	ACUERDO ADOPTADO Los miembros del comité, dan por aprobados los resultados de la evaluación mencionado el numeral 4.							
7	<div style="text-align: center;">   Norvil Ruiz Diaz </div>							
FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								

FORMATO N° 11																									
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES																									
1	NÚMERO DE ACTA		008-AS N°009-2024-OGESS-AM/CS - PRIMERA CONVOCATORIA																						
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Moyobamba, a los 26 días del mes de abril del año 2024, en los ambientes del area de Logistica de la Oficina de Gestión de Servicios Alto Mayo, a las 13:30 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones designados mediante Memorando N° 082-2024-GRSM-DPGFYA-OGESS-AM , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 009-2024-OGESS-AM/CS - Primera Convocatoria , cuyo objeto de la ADQUISICIÓN DE FERROSO SULFATO, 25 mg de Fe/MI, 30 mL PARA EL ABASTECIMIENTO LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, MOYOBAMBA, a fin de efectuar la APERTURA DE LAS OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																								
3	SOBRE EL ÓRGANO A CARGO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del OEC: <table><tr><td>OEC</td><td>CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com</td><td>Dependencia:</td><td colspan="2">AREA DE LOGISTICA</td></tr></table>				OEC	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA																	
OEC	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA																						
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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</td><td>20100287791</td></tr><tr><td>2</td><td>ALMACENES FARMACEUTICOS SAC</td><td>20448605893</td></tr><tr><td>3</td><td>LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.</td><td>20523951603</td></tr><tr><td>4</td><td>DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C</td><td>20601057027</td></tr><tr><td></td><td>DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.</td><td>20608134515</td></tr><tr><td></td><td>BADIR RESURFACE E.I.R.L.</td><td>20609766345</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791	2	ALMACENES FARMACEUTICOS SAC	20448605893	3	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	20523951603	4	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C	20601057027		DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.	20608134515		BADIR RESURFACE E.I.R.L.	20609766345
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																							
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791																							
2	ALMACENES FARMACEUTICOS SAC	20448605893																							
3	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	20523951603																							
4	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C	20601057027																							
	DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.	20608134515																							
	BADIR RESURFACE E.I.R.L.	20609766345																							
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el cronograma del procedimiento de seleccion, el siguiente postor presento de forma electrónica su oferta. <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</td><td>25/04/2024</td><td>18:43:19</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	25/04/2024	18:43:19													
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																						
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	25/04/2024	18:43:19																						
6	Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Especificaciones Tecnicas previstos en las bases integradas.																								
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</td><td>I°</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	I°															
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																							
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	I°																							
8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table><tr><td>8.1</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td colspan="2">Precio de su oferta</td></tr><tr><td>1</td><td>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</td><td colspan="2">S/89,250.00</td></tr><tr><td>8.1</td><td colspan="3">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON EL FACTOR DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN. La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según <u>Anexo N°02</u> que forma parte de la presente Acta.</td></tr></table>				8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta		1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	S/89,250.00		8.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON EL FACTOR DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN. La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según <u>Anexo N°02</u> que forma parte de la presente Acta.							
8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																								
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta																							
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	S/89,250.00																							
8.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON EL FACTOR DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN. La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según <u>Anexo N°02</u> que forma parte de la presente Acta.																								

9	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	
		FACTORES		PUNTAJE	
		PRECIO		100 puntos	
SUMATORIA TOTAL DEL PUNTAJE		100.00 puntos			
10	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de selección 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:				
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
			HABILITACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE - CALIFICA	
	10.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
		La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según <u>Anexo N°01</u> que forma parte de la presente Acta.			
	11	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada en la admisión, calificación y evaluación de las ofertas, el postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A, con RUC: 20100287791, CALIFICA.					
12	ACUERDO ADOPTADO				
	El Organo Encargado de las Contrataciones (OEC), OTORGA LA BUENA PRO del procedimiento de seleccion denominado AS-SM-9-2024-OGESS-AM/OEC-1, al postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A, con RUC: 20100287791, por lo que, se publicara en el Sistema Electronico de Contrataciones del Estado (SEACE), tal y como lo estble el articulo 63° del Reglamento de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado.				
13	<div> Norvil Ruiz Díaz</div>				
	FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°009-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA, ADQUISICION DE SULFATO FERROSO, 25 mg de Fe/mL, SOLUCION, 30 mL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, SAN MARTIN.

ACTIVIDAD: ADMISION DE OFERTA

FECHA: 26.04.2024

El Comité de Selección, realiza la instalación, a efectos de realizar la Apertura, Admisión, Evaluación, Calificación y Otorgamiento de la Buena Pro, precisando que en caso de existir divergencia entre lo indicado en el pliego de absolucón de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; de conformidad con lo dispuesto en el numeral 72.6 del artículo 72 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

a) VERIFICACIÓN RNP E INHABILITACIÓN

N°	POSTORES	RUC	RNP	INHABILITACIÓN
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791	SI	NO

b) Verificación de aspectos generales

N°	POSTORES	FOLIACIÓN	FIRMAS Y VISTOS
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	Conforme	Conforme

c) Seguidamente el Comité de Selección procede a la verificación de los documentos obligatorios según el numeral 2.2.1 de las bases (en los puntos 2.2.1.1 documentación para la admisión de la oferta).



ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°009-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA, ADQUISICION DE SULFATO FERROSO, 25 mg de Fe/mL, SOLUCION, 30 mL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, SAN MARTIN.

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
a. Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE
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
c. Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI CUMPLE
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 CUMPLE
e. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), (...).	SI CUMPLE
f. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, (...).	SI CUMPLE
g. Copia simple del Certificado o Protocolo de Análisis, (...).	SI CUMPLE
h. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), (...).	SI CUMPLE
i. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPD, (...).	SI CUMPLE
j. Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediano y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual, (...).	SI CUMPLE
k. Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	SI CUMPLE
l. 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
m. El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 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
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA:	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad ¹ .	NO ACREDITA
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	NO CORRESPONDE
c) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7).	NO CORRESPONDE
RESULTADO	ADMITIDO

NOTA: El comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

¹ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

ANEXO N°01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°009-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA, ADQUISICION DE SULFATO FERROSO, 25 mg de Fe/mL, SOLUCION, 30 mL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, SAN MARTIN.

3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

B.	CAPACIDAD LEGAL	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
B.1	HABILITACIÓN	
	<p>Requisito:</p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de autorización sanitaria de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgada al establecimiento farmacéuticos, emitida por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMI, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – ANM o por Autoridad Regional de Medicamentos – ARM, del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgada al establecimiento farmacéuticos, emitida por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMI, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – ANM o por Autoridad Regional de Medicamentos – ARM, del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.</p>	<p>El postor en los folios 17 al 36 acredita la autorización sanitaria de funcionamiento, por lo tanto, CUMPLE.</p>
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
U.F. 001 SAN MARTÍN ALTO MAYO / OGESS
CPC. Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM


ANEXO N° 02

EVALUACION DE OFERTAS (FECHA: 26.04.2024)

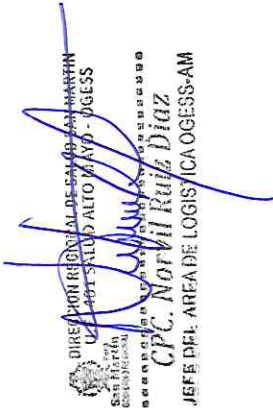
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°009-2024-OGESS-AM-OEC - PRIMERA CONVOCATORIA, ADQUISICION DE SULFATO FERROSO, 25 mg de Fe/mL, SOLUCION, 30 mL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO, SAN MARTIN.

PUNTAJE MAXIMO 100 PUNTOS

N°	POSTORES	Oferta Economica (100)		PUNTAJE	5%	TOTAL PUNTAJE
		Monto S/	Puntaje			
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	89,250.00	100.00	100.00	0.00	100.00



DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
UNIDAD DE SALUD ALTO MAYO - UGESS
SAN MARTIN
PERU



CPC. Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM