

ANEXO N° 1: ADMISIBILIDAD
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITÉ DE SELECCIÓN: FORMATO 04-2024-GRL-HRL-LORETO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 011-2024-CS-1 DERIVADA DE LA LICITACION PUBLICA N° 03-2024-HRL-CS PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO
PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO - PAQUETE 09

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA					
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria					
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS					
N°	POSTOR	R.U.C.	MYPE	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	
				DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
1	DROGUERIA MUNDOMED E.I.R.L. PAQUETE 09	20600956222	SI	a) Declaración Jurada de datos del postor. b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2) d) Declaración Jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) Ficha Técnica del bien ofertado, acompañado de folletos, o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o brochures o cartas o análisis de calidad EMITTIDAS por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial sucursal o subsidiaria de manera distinta. e) Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4) 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 (Anexo 5) g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	ADMITIDO / NO ADMITIDO
2	CENTRO DE INNOVACIONES APLICADAS A LA MEDICINA Y A LA INVESTIGACION CIENTIFICA E.I.R.L. PAQUETE 09	20528443893	SI	a) Declaración Jurada de datos del postor. b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2) d) Declaración Jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) Ficha Técnica del bien ofertado, acompañado de folletos, o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o brochures o cartas o análisis de calidad EMITTIDAS por el fabricante o fabricante legal o dueño de la marca o filial sucursal o subsidiaria de manera distinta. e) Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4) 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 (Anexo 5) g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	ADMITIDO / NO ADMITIDO

PUNCHANA 19 DE NOVIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
MIEMBRO
SR. HEINER REATEGUI SOLSON
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
PRESIDENTE
SR. HERACLIDES RUIZ PINEDO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
MIEMBRO
SR. ALEXANDER OMEERO BRIONES ALEJO
Segundo Miembro Titular



ANEXO N° 02 - FACTOR DE EVALUACION

VALOR ESTIMADO	S/ 184,897.00
----------------	---------------

N°	DESCRIPCION	POSTOR	MYPE	FACTOR DE EVALUACIÓN			PUNTAJE EVALUACIÓN (PE)	BONIFICACIÓN DEL 5% del PE (MYPE)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
				PRECIO		PUNTAJE				
				PRECIO DE OFERTA (S/)						
PAQUETE 9 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA TOMA DE MUESTRA Y OTROS INSUMOS										
1	ONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO - PAQUETE 09	CENTRO DE INNOVACIONES APLICADAS A LA MEDICINA Y A LA INVESTIGACION CIENTIFICA E.I.R.L.	SI	196,144.00		100.00	100.00	5.00	105.00	1

PUNCHANA 19 DE NOVIEMBRE DEL 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
SR. HEINER BEATEGUI SOLISOL
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
SR. HERACLIDES RUIZ PINEDO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
COMITE DE SELECCION
Vº Bº
SR. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJO
Segundo Miembro Titular

ANEXO 3
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 011-2024-CS-1 DERIVADA DE LA LICITACION PUBLICA N° 03-2024-HRL-CS
CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO
PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO - PAQUETE 09

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTORES	CENTRO DE INNOVACIONES APLICADAS A LA MEDICINA Y A LA INVESTIGACION CIENTIFICA E.I.R.L. PAQUETE 9
A. CAPACIDAD LEGAL			
A.	HABILITACIÓN		
	Requisitos		El Postor ACREDITA .
	- Contar con Autorización Sanitaria vigente de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico Acreditación: Copia simple de Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud vigente y a nombre del postor.		POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a como se detalla a continuación: 9. ITEM/PAQUETE NRO. 09: 82,822.60 soles. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia equivalente a: 9. ITEM/PAQUETE NRO. 09: 21,817.00 soles. por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideraran bienes similares a los siguientes: Productos de uso en laboratorio en general, Venta de reactivos de laboratorio en general. Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, 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 pago13, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.		El Postor ACREDITA EXPERIENCIA DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS. POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS, CORRESPONDIENTE A LOS PAQUETES OFERTADOS
SITUACION			CALIFICA

Punchana, 19 de Noviembre del 2024

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITE DE SELECCION
MIEMBRO

SR. HEINER REATEGUI SOISOL
Primer Miembro Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITE DE SELECCION
PRESIDENTE

SR. HEBACLIDES RUIZ PINEDO
Presidente Titular

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Vº Bº
COMITE DE SELECCION
MIEMBRO

SR. ALEXANDER OMERO BRIONES ALEJOS
Segundo Miembro Titular