

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS, Y  
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA - HOMOLOGACIÓN N° 04-2023-ESSALUD/CEABE-1  
(Primera Convocatoria)**

**"CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LOS  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12)  
MESES – MATERIAL MÉDICO"**

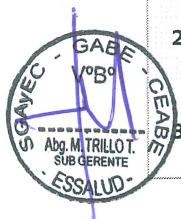
**ÍTEM 1: CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON PROTECCIÓN DE  
BIOSEGURIDAD G 24 X 3/4"**

En el distrito de Jesús María, siendo las 09:00 horas del día 11 de abril de 2023, en las instalaciones de la Sub Gerencia de Adquisición y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos de Essalud, sito en Jr. Domingo Cueto N° 120, 5to piso, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la conducción, realización y evaluación del procedimiento de selección antes precitado, lleva a cabo la admisión, evaluación y calificación de ofertas, y otorgamiento de la buena pro (de corresponder).

**➤ REGISTRO DE PARTICIPANTES (ELECTRÓNICO)**

De acuerdo a la plataforma del SEACE, los participantes registrados son los siguientes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	Proveedor con RUC	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	21/03/2023	Válido	21/03/2023	20465722119
2	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	22/03/2023	Válido	22/03/2023	20377339461
	Proveedor con RUC	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	22/03/2023	Válido	22/03/2023	20606062860



**➤ PRESENTACIÓN DE OFERTAS (ELECTRÓNICO)**

Del registro de participantes, los postores que registraron y presentaron sus ofertas, a través del sistema del SEACE son los siguientes:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	30/03/2023	18:15:27	20377339461	30/03/2023	18:17:24	Enviado	Valido
2	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	30/03/2023	18:22:48	20606062860	30/03/2023	18:23:19	Enviado	Valido



**Presentación de ofertas/expressión de interés**

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologación-SM-4-2023-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, MATERIAL MEDICO.

Nro. Item	Descripción del item	RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO CON PROTECCIÓN DE BIOSEGURIDAD G 24 X 3/4"					
20377330401	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.			30/03/2023	18:17:24	Electronico
20000002800	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.			30/03/2023	18:23:10	Electronico

➤ **ADMISIÓN DE OFERTAS Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS**

Se procede a verificar toda la documentación obligatoria de acuerdo a lo establecido en las Bases Integradas, de los postores que presentaron sus ofertas, dando como resultado lo siguiente:

<b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b>	<b>POSTORES</b>	
	<b>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</b>	<b>GEOMEDIC PERU E.I.R.L.</b>
a) Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b>	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>	CUMPLE	CUMPLE
e) De acuerdo al detalle descrito en el numeral 4 de los Requerimientos Técnicos Mínimos, el postor deberá presentar copia simple de los siguientes documentos: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).</li> <li>2. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).</li> <li>3. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.</li> <li>4. Certificado de Análisis u otro documento equivalente del Dispositivo Médico.</li> <li>5. Metodología Analítica.</li> <li>6. Ficha Técnica del Producto (Anexo - C).</li> <li>7. Manual de Instrucciones de Uso o Inserto.</li> <li>8. Copia simple del rotulado del envase inmediato y mediato del dispositivo médico.</li> <li>9. Hoja de Resumen de Presentación del dispositivo médico ofertado y vigencia (Anexo – D).</li> <li>10. Presentación de Muestra.</li> </ol>	CUMPLE	NO CUMPLE (*)



f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
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 APLICA	NO APLICA
h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	S/ 717,741.90	S/ 789,967.50
<b>CONDICIÓN DE LA OFERTA</b>	<b>ADMITIDA</b>	<b>RECHAZADA</b>

(\*) De la revisión técnica realizada con el apoyo del especialista técnico del área usuaria, ha observado lo siguiente de la oferta del postor **GEOMEDIC PERU E.I.R.L.**, con relación a los documentos solicitados en el literal f), indica que no cumple en el numeral 6. Ficha Técnica del Producto (Anexo – C), debido a que no especifica a que modelo de su Registro Sanitario corresponde el producto ofertado. La primera columna no detalla las especificaciones técnicas de la Ficha Técnica homologada contemplados en el numeral 2.1.1. de los RTM.

Asimismo, con relación al numeral 10. Presentación de Muestra, el rotulado mediato de la muestra difiere de la copia simple del rotulado remitido.

De lo expuesto precedentemente, contando con la opinión técnica del área usuaria como apoyo en la revisión y verificación de la documentación, que acredita adicionalmente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, se concluye que el postor **GEOMEDIC PERU E.I.R.L.**, NO CUMPLE con lo solicitado en las Bases Integradas, determinando la oferta del postor como RECHAZADA.

### EVALUACIÓN DE OFERTAS Y ORDEN DE PRELACIÓN

Se realiza la evaluación, de la oferta que obtuvo la condición de **ADMITIDO**, considerando como factor de evaluación, el precio ofertado, siendo el **Puntaje Máximo: 100 puntos**, de acuerdo a las Bases Integradas, con el fin de determinar el orden de prelación, dando como resultado lo siguiente:

<b>VALOR ESTIMADO</b>	<b>S/ 780,939.30</b> (Setecientos ochenta mil novecientos treinta y nueve con 30/100 Soles)
-----------------------	--

POSTORES	FACTOR DE EVALUACIÓN A. PRECIO	PUNTAJE	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN (5%) CONDICIÓN MYPE (Anexo N° 9)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
<b>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</b>	S/ 717,741.90	100	NO SOLICITA	100	PRIMERO

➤ **CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

Luego de culminada la evaluación y determinado el orden de prelación de acuerdo al cuadro precedente, se procede con la calificación, con relación a lo establecido en los Requisitos de Calificación de las Bases Integradas, dando como resultado lo siguiente:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	POSTOR
	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
<b>A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN</b>  <u>Requisito:</u> <b>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</b> Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda. Cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas que tengan dentro de sus actividades de almacenamiento o distribución y transporte de los bienes ofertado.  <u>Acreditación:</u> - Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico.	CUMPLE
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  <u>Requisitos:</u> Monto Facturado solicitado: S/ 600,000.00  <b>Bienes Similares: DISPOSITIVOS MÉDICOS EN GENERAL.</b>  <u>Acreditación:</u> copia simple (i) contratos u órdenes de compra, 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 pago	CUMPLE
<b>DECLARO SER MYPE EN EL ANEXO N° 01</b>	NO
<b>CONDICIÓN DE LA OFERTA</b>	<b>CALIFICADA</b>





➤ OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Al contar con la oferta del Postor que cumple con todo lo solicitado en las Bases Integradas, el Órgano Encargado De Las Contrataciones, concluye y procede a Otorgar la Buena Pro, del presente procedimiento de selección, adjudicando al postor que obtuvo el primer lugar en el orden de prelación y obtuvo la condición de Calificado de acuerdo a lo solicitado en los Requisitos de Calificación, por lo que se indica lo siguiente:

ÍTEM	POSTOR ADJUDICADO	U/M	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	MONTO ADJUDICADO
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Unidad	225,705	S/ 3.18	S/ 717,741.90

Publicar la presente acta en el SEACE, el mismo día de otorgada la buena pro.

Siendo las 12:40 horas del mismo día, se da por concluida el acta, suscribiendo en señal de conformidad.



**MANUEL ALBERTO SÁNCHEZ CEBE**  
Órgano Encargado de las Contrataciones  
AS-Homologacion-04-2023-ESSALUD/CEABE-1



