

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

1	NÚMERO DE ACTA	002-2024 / CD N°017-2024-HNDM-1	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 05 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 17:05 horas, el Órgano encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°017-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM, a fin de efectuar la OTORGAR LA BUENA PRO.		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) De acuerdo a la Normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de:		
	ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:		
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	
	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	S/84,000.00	
5	ACUERDO ADOPTADO El encargado del órgano de las contrataciones, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.		
6	 ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

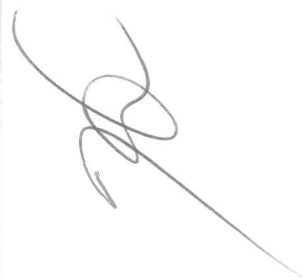
CUADRO N° 3

CONTRATACION DIRECTA N° 17-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

DESCRIPCIÓN	EMPRESA	CALIFICACIÓN DE LA OFERTA				
		ESTADO	ORDEN DE PRELACIÓN	HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	ESTATUS
ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	ADMITIDO	1	CUMPLE	CUMPLE	ADJUDICADO



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	001-2024 / CD N°017-2024-HNDM-1														
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, el distrito de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 05 días del mes de diciembre del año 2024, en el ambiente de la Unidad de Programación de la Oficina de Logística, a las 16:30 horas, el Organismo encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N°017-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.															
3	SOBRE EL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES De acuerdo a la Normativa de contrataciones del estado, el encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, esta a cargo de: <table border="1" style="width:100%"><tr><td style="width:40%">ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO</td><td style="width:20%">Dependencia:</td><td style="width:40%">OFICINA DE LOGISTICA</td></tr></table>				ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA									
ABOG. HERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO	Dependencia:	OFICINA 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 border="1" style="width:100%"><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>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>20462793791</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC														
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791														
5	DETALLE DE LOS POSTORES 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: <table border="1" style="width:100%"><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>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>5/12/2024</td><td>15:50:00</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	5/12/2024	15:50:00				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación													
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	5/12/2024	15:50:00													
6	Acto seguido, 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 de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.															
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS 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%"><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>1</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-						
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión														
1	-	-														
8	DETALLE DE LAS OFERTAS 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 border="1" style="width:100%"><tr><th style="width:5%">N°</th><th style="width:55%">Nombre o razón social del postor</th><th style="width:40%">Ítem(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>ITEM 1</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	ITEM 1						
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula														
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	ITEM 1														
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width:100%"><tr><td colspan="4">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><th style="width:5%">N°</th><th style="width:55%">Nombre o razón social del postor</th><th style="width:25%">Precio de su oferta</th><th style="width:15%">% del valor referencial</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>84,000.00</td><td>100.00</td></tr></table>				9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	84,000.00	100.00
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial													
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	84,000.00	100.00													
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1" style="width:100%"><tr><td style="width:5%">10.1</td><td style="width:45%">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td></tr></table>				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.									
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.														

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)

	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 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
	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
		PUNTAJE TOTAL
		100
	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 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:			
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	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:	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.

14	ACUERDO ADOPTADO
	Los integrantes del Comité de selección, 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.

15	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS
	NINGUNA

16	
	 ABOS. FERNAN OMAR SAAVEDRA RENGIFO NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CUADRO N° 1

CONTRATACION DIRECTA N° 17-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM

CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

POSTOR	EMPRESA	DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE LA OFERTA										ESTADO
		A) DECLARACIÓN JURADA DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS DEL POSTOR (ANEXO 1)	B) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA (ANEXO 2)	C) DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LÍMITE 1.51 DEL ARTÍCULO 32 DEL REGLAMENTO A LA LEY 271	D) DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 3	E) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANEJO DE CALIDAD (COPAC)	F) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO	G) COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANÁLISIS (PROTOCOLO DE ANÁLISIS)	H) CARTA DE EXCLUSIVIDAD O REPRESENTACIÓN EMITIDA POR EL FABRICANTE	I) DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO 4)	J) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO 5)	
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

CUADRO N° 2

CONTRATACION DIRECTA N° 17-2024-HNDM-1

ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

POSTOR	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	EVALUACIÓN DE LA OFERTA				
			ESTADO	VALOR REFERENCIAL	MONTO OFERTADO POR EL POSTOR	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
	ADQUISICION DE CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HNDM	PRESENCIA MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	ADMITIDO	S/ 84,800.00	S/ 84,000.00	100.00	1

