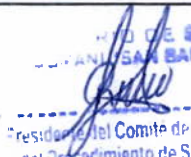




FORMATO N° 11

**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	N° 002-2025-CS-AS N° 013-2024-HONADOMANI-SB																																									
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, la ciudad de Lima - Cercado de Lima, a los diecinueve (19) días del mes de febrero del año 2025, en las instalaciones del Área de Procesos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, a las 09:45 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Memorando N° 233-2024-OEA-HONADOMANI-SB, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 013-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE DETERGENTE ENZIMATICO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME PARA EL ABASTECIMIENTO POR 12 MESES, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.</p>																																									
3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Lic. Rosa María Carrasco Olivera</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Servicio de Central de Esterilización</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Lic. Karen Donicia Huauya Gagó</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Servicio de Central de Esterilización</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Bach. Cristhian Quispe Galiano.</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Oficina de Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	Lic. Rosa María Carrasco Olivera	Titular	x	Dependencia:	Servicio de Central de Esterilización	Suplente		Primer Miembro	Lic. Karen Donicia Huauya Gagó	Titular	x	Dependencia:	Servicio de Central de Esterilización	Suplente		Segundo Miembro	Bach. Cristhian Quispe Galiano.	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística	Suplente																
Presidente	Lic. Rosa María Carrasco Olivera	Titular	x			Dependencia:	Servicio de Central de Esterilización																																			
		Suplente																																								
Primer Miembro	Lic. Karen Donicia Huauya Gagó	Titular	x	Dependencia:	Servicio de Central de Esterilización																																					
		Suplente																																								
Segundo Miembro	Bach. Cristhian Quispe Galiano.	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística																																					
		Suplente																																								
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ROKER PERU SA</td><td>20109161609</td></tr> <tr><td>2</td><td>PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20216528141</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C</td><td>20254713423</td></tr> <tr><td>4</td><td>FERCO MEDICAL S.A.C.</td><td>20501549801</td></tr> <tr><td>5</td><td>CHAPOLAB SAC</td><td>20545792177</td></tr> <tr><td>6</td><td>REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20566503850</td></tr> <tr><td>7</td><td>JEDAC BIENES Y SERVICIOS S.A.C.</td><td>20600809441</td></tr> <tr><td>8</td><td>ALTERNATIVA INDUSTRIAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.</td><td>20601483085</td></tr> <tr><td>9</td><td>BIOS SANTE PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20607018201</td></tr> <tr><td>10</td><td>CHAPOMEDIC S.A.C.</td><td>20607779695</td></tr> <tr><td>11</td><td>OCAMPER S.A.C.</td><td>20613035398</td></tr> <tr><td>12</td><td>CORPORACION ZELPAZ PERU S.A.C.</td><td>20613084208</td></tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ROKER PERU SA	20109161609	2	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20216528141	3	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	20254713423	4	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801	5	CHAPOLAB SAC	20545792177	6	REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20566503850	7	JEDAC BIENES Y SERVICIOS S.A.C.	20600809441	8	ALTERNATIVA INDUSTRIAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.	20601483085	9	BIOS SANTE PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20607018201	10	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695	11	OCAMPER S.A.C.	20613035398	12	CORPORACION ZELPAZ PERU S.A.C.	20613084208
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																								
1	ROKER PERU SA	20109161609																																								
2	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20216528141																																								
3	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	20254713423																																								
4	FERCO MEDICAL S.A.C.	20501549801																																								
5	CHAPOLAB SAC	20545792177																																								
6	REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20566503850																																								
7	JEDAC BIENES Y SERVICIOS S.A.C.	20600809441																																								
8	ALTERNATIVA INDUSTRIAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.	20601483085																																								
9	BIOS SANTE PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20607018201																																								
10	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695																																								
11	OCAMPER S.A.C.	20613035398																																								
12	CORPORACION ZELPAZ PERU S.A.C.	20613084208																																								
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron, a través del SEACE, sus ofertas:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C</td> <td>14/02/2025</td> <td>15:34:20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ROKER PERU SA</td> <td>14/02/2025</td> <td>16:59:32</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	14/02/2025	15:34:20	2	ROKER PERU SA	14/02/2025	16:59:32																											
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																							
1	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	14/02/2025	15:34:20																																							
2	ROKER PERU SA	14/02/2025	16:59:32																																							
6	<p>Acto seguido, se procede con la descarga de 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.</p>																																									
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																									

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)			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
1	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	NO CUMPLE: No especifica la no Toxicidad en vías oral aguda y dérmica aguda.	
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:			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
1	ROKER PERU SA	20109161609	
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	ROKER PERU SA	101,880.00	88.4375
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 N° 2 que forma parte de la presente Acta.			
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 ROKER PERU SA			
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	PUNTAJE TOTAL	
1	ROKER PERU SA	113.07	
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 lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ROKER PERU SA			
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN	X	
B EXPERIENCIA DEL POSTOR			
B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADA

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)												
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.												
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 3 que forma parte de la presente Acta.											
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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%; text-align: center;">N°</th> <th style="text-align: center;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ROKER PERU SA</td> </tr> </tbody> </table> DE SER EL CASO INCLUIR: Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%; text-align: center;">N°</th> <th style="text-align: center;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="text-align: center;">CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">...</td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </tbody> </table>		N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	ROKER PERU SA	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	1
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR											
1	ROKER PERU SA											
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN										
1										
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. Asimismo, se procederá a solicitar al OEC la tramitación del Certificado de Crédito Presupuestario para el año 2025.											
15	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <small>MINISTERIO DE SALUD HON. DOMINIO SAN BARTOLOME</small> <small>Presidente del Comité de Selección del Procedimiento de Selección</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>MINISTERIO DE SALUD HON. DOMINIO SAN BARTOLOME</small> <small>Primer miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>MINISTERIO DE SALUD HON. DOMINIO SAN BARTOLOME</small> <small>Segundo miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección</small> </div> </div>											
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES												



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITE DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de
la economía peruana"

Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura	AS-SM-13-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	BIEN
Número de Contratación	HNDMN-2024-611
Descripción del objeto	ADQUISICIÓN DE DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ PARA EL ABASTECIMIENTO POR 12 MESES
Nombre o Razón Social	ROKER PERU SA
RUC	20109161609

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta	Acreditación	Folios
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 1 suscrito por su Gerente General - Trujillo Moreno Ruben Marcos.	2
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE: Presenta Vigencia de Poder con Partida Electrónica N° 02019337, a favor de Trujillo Moreno Ruben Marcos, según asiento B0004 con el Cargo: Gerente General.	3-5
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 2, el mismo que se encuentra conforme al Anexo de las Bases Integradas de presente procedimiento de selección.	7
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)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 3, suscrito por el representante legal. (Valido)	8
e) Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA para aquellos productos aplicables, conforme se establece en el numeral 5.3.1 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA.	11-13
f) Copia de Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID – MINSA, conforme se establece en el numeral 5.3.2 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia de Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante.	29-31
g) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), conforme se establece en el numeral 5.3.3 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).	17 - 19 y 21 - 23
h) Catálogo, Folletería, Manuales de los Fabricantes o Dueño de la Marca en Idioma Español o Traducidos (Original o copia nítida simple), conforme lo señalado en las Bases Integradas.	SI CUMPLE: Presenta Catálogo, Folletería, Manuales de los Fabricantes o Dueño de la Marca en Idioma Español o Traducidos (Original o copia nítida simple), conforme lo señalado en las Bases Integradas	25-28 y 33- 55

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

i) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	SI CUMPLE: Presenta Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	60
k) 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
l) 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: Presenta Anexo N° 6 Precio de la Oferta suscritas por sus Representantes Legales.	61
ESTADO	ADMITIDO	

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITE DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de
la economía peruana"

Anexo N° 1 ADMISIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura	AS-SM-13-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	BIEN
Número de Contratación	HNDMN-2024-611
Descripción del objeto	ADQUISICIÓN DE DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ PARA EL ABASTECIMIENTO POR 12 MESES
Nombre o Razón Social	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C
RUC	20254713423

ADMISIÓN DE OFERTAS

Documentos para la admisión de la oferta	Acreditación	Folios
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 1 suscrito por su Gerente General - Mauricio Lema Correa.	5-6
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE: Presenta Vigencia de Poder con Partida Electrónica N° 00074179, a favor de Mauricio Lema Correa, según asiento C00006 con el Cargo: Gerente General.	8-9
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 2, el mismo que se encuentra conforme al Anexo de las Bases Integradas de presente procedimiento de selección.	11-12
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)	SI CUMPLE: Presenta Anexo N° 3, suscrito por el representante legal. (Valido)	13
e) Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA para aquellos productos aplicables, conforme se establece en el numeral 5.3.1 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA.	55
f) Copia de Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID – MINSA, conforme se establece en el numeral 5.3.2 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia de Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante.	23-24
g) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), conforme se establece en el numeral 5.3.3 del Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE: Presenta Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).	67 // 92-94
h) Catálogo, Folletería, Manuales de los Fabricantes o Dueño de la Marca en Idioma Español o Traducidos (Original o copia nítida simple), conforme lo señalado en las Bases Integradas.	NO CUMPLE: No especifica la no Toxicidad en vías oral aguda y dérmica aguda.	15-17 // 53

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

i) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) .	SI CUMPLE: Presenta Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	106
k) 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
k) 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: Presenta Anexo N° 6 Precio de la Oferta suscritas por sus Representantes Legales.	110
ESTADO	NO ADMITIDO	

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITE DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Anexo N° 2

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

Entidad convocante HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura AS-SM-13-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria 1
Objeto de contratación BIEN
Número de Contratación HNDMN-2024-611
Descripción del objeto ADQUISICIÓN DE DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ PARA EL ABASTECIMIENTO POR 12 MESES

Postor	Estado de Admisión	FACTORES DE EVALUACIÓN	PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN POR MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1
		A. PRECIO		APLICA SI/NO	BONIFICACIÓN 5%			
MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	No Admitida	114.70	114.70	NO	5%	114.70	2º	NO APLICA
ROKER PERU SA	Admitida	113.07	113.07	NO	5%	113.07	1º	NO APLICA

EVALUACION DE PRECIO		
Pi= (Om x PMP)/Oi	MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL S.A.C	ROKER PERU SA
Om = Precio de la oferta más baja	115,200.00	115,200.00
Oi =Oferta económica	100,440.00	101,880.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	114.70	113.07

VALOR ESTIMADO	S/ 115,200.00
----------------	---------------

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

COMITÉ DE SELECCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Anexo N° 3
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Entidad convocante: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Nomenclatura: AS-SM-13-2024-HONADOMANI-SB-1
Nro. de convocatoria: 1
Objeto de contratación: BIEN
Número de Contratación: HNDMN-2024-611
Descripción del objeto: ADQUISICIÓN DE DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ PARA EL ABASTECIMIENTO POR 12 MESES

Postor	Orden de Prelación	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				ESTADO
		A. CAPACIDAD LEGAL		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		HABILITACIÓN				
		REQUISITOS: • Inscripción en los Padrones de registro de establecimiento farmacéuticos de DIGEMID con situación activo y empadronad.. • Autorización Sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos No se aceptará expedientes en trámite.	ACREDITACIÓN: • Copia simple de estar Inscrito en los Padrones de registro de Establecimiento Farmacéuticos de DIGEMID (Impreso de Link o Página Web de DIGEMID). • Resolución o Certificado de Autorización Sanitaria Vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos			
		REQUISITOS: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trecientos Mil con 00/100 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 26,000.00 (Veintiséis Mil con 00/100 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: Todo tipo de detergentes y desinfectantes de uso médico en sus diferentes presentaciones.	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 pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato , de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.			
ROKER PERU SA	1º	SI CUMPLE		SI CUMPLE	CALIFICADA	

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de SelecciónMINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección