

FORMATO N° 13

**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-OEC/AS N°020-2023-HNAL		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	<p>En, Lima, a los 12 días del mes de enero del año 2024, en el local de la Oficina de Logística a las 10:00 horas, el Órgano Encargado de las Contrataciones,, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°020-2023-HNAL , cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición del producto farmacéutico Agua para Inyección 1 L", a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.</p> <p>En Lima, a los 12 días del mes de enero del año 2024, a las 12:07 horas, se remitió una solicitud de reducción de oferta con el fin de poder culminar el presente procedimiento de selección.</p>			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN			
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	ABOG. CESAR ABRILL ARREDONDO	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:			
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	
	2	IMPORT & EXPORT KHAMYP S & K S.A.C.	20608730681	
5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en el sistema, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE.			
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	05/01/2024	15:07:00
6	Acto seguido, se procede con la apertura de sobres en el SEACE 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 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, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01 , 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	NINGUNO	-	
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN			
	De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01 , 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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1	
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 estimado

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/	94,920.00	111.65%
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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		
	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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100 puntos
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

VºBº

Logística

RECEPCION

ARRIBOS/SAÍDAS

C. ABRIL

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		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A			CAPACIDAD LEGAL	
A.1.			HABILITACION	
B			EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO	
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				

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	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		

14	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Si	X
			No	
	MONTO FINAL PRODUCTO DE LA REDUCCIÓN DE LA OFERTA			S/89,880.00

15	ACUERDO ADOPTADO			
	El Organo Encargado de las Contrataciones da por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.			

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

16	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"</p> <p>..... <i>Abog. Cesar Humberto Abrill Arredondo</i> JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p>
	<p>NOMBRES Y FIRMAS DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

POSTOR

2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	CUMPLE
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)	SI
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)	SI
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)	No corresponde
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)	SI
h) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.	SI
i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).	SI
j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	SI
K) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.	SI
l) Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis o el que haga sus veces.	SI
m) Copia simple del rotulado del envase mediato, inmediato o inserto cuando corresponda.	SI
RESULTADO	
ADMITIDO	



[Handwritten signature]

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°020-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO AGUA PARA INYECCIÓN 1 L"

ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	FACTORES DE EVALUACIÓN			PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			PUNTAJE PRECIO (Maximo 100 puntos)	PUNTAJE FACTORES DE EVALUACIÓN	BONIFICACION MYPE (5%)		
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 89,880.00	100.00	100.00	NO	100.00	1°



HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°020-2023-HNAL "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO AGUA PARA INYECCIÓN 1 L"

ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

POSTORES

1°
B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACION	SI CUMPLE
------------------------------------	-----------

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	SI CUMPLE
--	-----------

RESULTADOS	CALIFICADA
------------	------------



[Handwritten signature]