
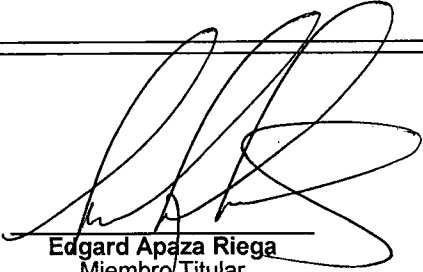
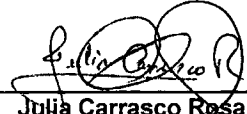


| ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS |   |   |   |                      |                      |                          |
|--|---|---|---|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 1  | <b>FECHA DEL ACTA</b>   |   |   | 20/07/2023           |                      |                          |
| 2  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>   |   |   |                      |                      |                          |
|  | <p>En la ciudad, distrito y provincia de Moyobamba, departamento de San Martín, a los 20 días del mes de Julio del 2023, en las Instalaciones de la Red Asistencial Moyobamba del Seguro Social de Salud, el Comité de Selección designado mediante Resolución N° 46-OA-D-RAMOY-ESSALUD-2023, encargado de la preparación, conducción y realización de la Adjudicación Simplificada N° 04-2023-ESSALUD/RAMOY-2 Segunda Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO PARA BANCO DE SANGRE CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA LA RED ASISTENCIAL DE MOYOBAMBA, POR UN PERIODO DE 12 MESES - ITEM PAQUETE, se reunió a fin de llevar a cabo la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN DE OFERTAS presentadas electrónicamente a través del SEACE.</p> |   |   |                      |                      |                          |
| 3  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  |   |   |                      |                      |                          |
|  | El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:  |   |   |                      |                      |                          |
|  | Presidente  | ADITH CABANILLAS QUIROZ                             | Titular                                   | X                    | Dependencia:         | AREA USUARIA             |
|  |   |   | Suplente                                  |                      |                      |                          |
|  | Primer Miembro  | EDGARD FERNANDO APAZA RIEGA                         | Titular                                   | X                    | Dependencia:         | ORGANO DE CONTRATACIONES |
|  |   | Suplente  |   |                      |                      |                          |
| Segundo Miembro  | JULIA CARRASCO ROSALES  | Titular   | X   | Dependencia:         | CONOCIMIENTO TECNICO |                          |
|  |   | Suplente  |   |                      |                      |                          |
| 4  | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>   |   |   |                      |                      |                          |
|  | De acuerdo con el cronograma establecido, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:  |   |   |                      |                      |                          |
|  | N°  | Nombre o razón social del participante              | RUC                                       |                      |                      |                          |
|  | 1   | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.                          | 20524800510                               |                      |                      |                          |
|  | 2   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C                       | 20468787360                               |                      |                      |                          |
|  | 3   | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.                          | 20501887286                               |                      |                      |                          |
|  | 4   | LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS DEL NORTE S.A.C. | 20602995357                               |                      |                      |                          |
| 5  | SISTEMAS ANALITICOS SRL   | 20155695901   |   |                      |                      |                          |
| 5  | <b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>  |   |   |                      |                      |                          |
|  | En el día y horario señalado en el cronograma registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron a través del SEACE, sus respectivas ofertas:  |   |   |                      |                      |                          |
|  | N°  | Nombre o razón social del postor                    | Fecha de presentación                     | Hora de presentación |                      |                          |
|  | 1   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C                       | 19/07/2023                                | 17:37:20             |                      |                          |
| 6  | <p>Acto seguido, se procedió con la apertura electrónica 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 y condiciones de las especificaciones técnicas.</p>  |   |   |                      |                      |                          |
| 7  | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>   |   |   |                      |                      |                          |
|  | 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   |   |   |                      |                      |                          |




| ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  |   |  |   |                               |            |           |
|---|---|--|---|-------------------------------|------------|-----------|
| 8   | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>   |  |   |                               |            |           |
|   | De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:  |  |   |                               |            |           |
|   | Nº  | Nombre o razón social del postor                 | Item(s) a los que postula                 |                               |            |           |
|   | 1   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C                    | Único                                     |                               |            |           |
| 9   | <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>  |  |   |                               |            |           |
|   | 9.1   | <b>DETALLE DEL PRECIO-DE LA OFERTA</b>           |   |                               |            |           |
|   | Nº  | Nombre o razón social del postor                 | Precio de su oferta                       | % del valor referencial       |            |           |
|   | 1   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C                    | 95,500.00                                 | 89.88%                        |            |           |
| 9.2   | <b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>  |  |   |                               |            |           |
|   | La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 02 que forma parte de la presente Acta.   |  |   |                               |            |           |
| 10  | <b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>   |  |   |                               |            |           |
|   | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR  |  |   |                               |            |           |
|   | 10.1  | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1            |   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |            |           |
|   |   | FACTORES   |   |                               | PUNTAJES   |           |
|   |   | PRECIO   |   |                               | 100 puntos |           |
|   |   | SUMATORIA DE PUNTAJES DE LA OFERTA               |   |                               | 100 puntos |           |
|   |   | BONIFICACIÓN MYPE (5%)                           |   |                               | 0 puntos   |           |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES   |   |  | 100 puntos                                |                               |            |           |
| 11  | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>  |  |   |                               |            |           |
|   | 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   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C                    |   | 100 puntos                    |            |           |
|   | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.  |  |   |                               |            |           |
| 12  | <b>CALIFICACIÓN</b>   |  |   |                               |            |           |
|   | 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 RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1            |   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |            |           |
|   |   | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN                       |   |                               | CUMPLE     | NO CUMPLE |
|   |   | A  | CAPACIDAD LEGAL                           |                               |            |           |
|   |   |  | HABILITACION                              | X                             |            |           |
|   |   | B  | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |                               |            |           |
|   |   |  | FACTURACIÓN                               | X                             |            |           |
|   | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN  |  |   | CUMPLE                        |            |           |
|   | 12.2  | <b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b> |   |                               |            |           |
| La calificación de la oferta del postor ROCHEM BIOCARE DEL PERU SAC , se detalla en los cuadros de Calificación, según Anexos del 03-A al 03-D que forma parte de la presente Acta. |   |  |   |                               |            |           |

| ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS |   |   |
|--|---|---|
| 13   | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>  |   |
|  | 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:  |   |
|  | Nº  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR    |
|  | 1   | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C               |
|  | Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:   |   |
| 14   | Nº  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR            |
|  | 1   | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |
| 15   | <b>ACUERDO ADOPTADO</b>   |   |
|  | Los integrantes del Comité de Selección, por unanimidad acuerdan aprobar los resultados de la Admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas a través del SEACE   |   |
| 15   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Adith Cabanillas Quiroz</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Edgard Apaza Riega</b><br/>           Miembro Titular         </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/> <b>Julia Carrasco Rosales</b><br/>           Miembro Titular         </div> |   |
|  | <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>  |   |

# ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ANEXO N° 02

## DETALLE DE EVALUACION DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 04-2023-ESSALUD/RAMOY -2 (AS N° 2336A00042) CONVOCATORIA:2

### EVALUACION DE OFERTAS

FACTOR DE EVALUACION: PRECIO (100 Puntos)

| VALOR ESTIMADO: S/ 106,250.00  |                     |  |                      |
|--------------------------------|---------------------|--|----------------------|
| Postor                         | Precio de la oferta | Puntaje del precio   | % Del valor estimado |
|                                | Oferta Total (S/)   | $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ <p> <i>Pi</i> = Oferta<br/> <i>Pi</i> = Puntaje de la oferta a evaluar<br/> <i>Oi</i> = Precio <i>i</i><br/> <i>Om</i> = Precio de la oferta más baja<br/> <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio                 </p> |                      |
| ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. | 95,500.00           | 100.00   | 89.88%               |

### DETERMINACIÓN DEL PUNTAJE TOTAL Y ORDEN DE PRELACIÓN

| POSTOR                         | Puntaje por precio de la oferta | Bonificación por MYPE (5%) | Puntaje Total | Orden de Prelación |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------|
| ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C. | 100.00                          | NO CONSIDERA               | 100.00        | 1                  |

for

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD**  
**RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

**VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**ANEXO N° 03 - A**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Procedimiento de selección</b> | <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 04-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA</b>  |
| <b>Objeto</b>                     | ADQUISICION DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO PARA BANCO DE SANGRE CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA LA RED ASISTENCIAL DE MOYOBAMBA, POR UN PERIODO DE 12 MESES - ITEM PAQUETE |
| <b>Postor</b>                     | <b>ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C</b>  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>ACREDITACION</b> | <p>• Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p>• Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, vigente a la fecha de presentación de la oferta, extendido por DIGEMID, a nombre de la empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos. En el caso de que se haya contratado los servicios de almacenaje a terceros deberá presentarse el CBPA de la empresa contratada acompañado del contrato del Servicio de Almacenaje (o documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes) y también el Postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre.</p> <p>• En el Caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; en mérito a la aplicación de las normativas regulatorias que en esta materia se encuentran vigentes en el territorio peruano, deberá considerarse que el CBPA está incluido en el CBPM</p> <p>• Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT) a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda</p> <p>Para el caso que el postor contrate el servicio de Distribución y Transporte con un tercero además deberá presentar el CBPDyT de la empresa que presta el Servicio de Distribución, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.</p> |
|---------------------|--|

| <b>REQUISITOS</b> |   |                                   |              |               |
|-------------------|---|-----------------------------------|--------------|---------------|
| <b>N°</b>         | <b>Requisito</b>  | <b>N° de Resolución</b>           | <b>Folio</b> | <b>Estado</b> |
| 1                 | Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico | R.D 2663-SS/DIGEMID/DAS/EEF       | 71-83        | CUMPLE        |
| 2                 | Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento   | CERTIFICADO N° 1568-2022 -DIGEMID | 84-98        | CUMPLE        |
| 3                 | Certificado de Buenas prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT) vigente   | CERTIFICADO N° 233-2022 -DIGEMID  | 99-100       | CUMPLE        |

*for*

*[Handwritten signatures]*

**SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD**  
**RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA - COMITÉ DE SELECCIÓN**

**VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**ANEXO N° 01-B**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Procedimiento de selección</b> | <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 04-2023-ESSALUD/RAMOY-SEGUNDA CONVOCATORIA</b>  |
| <b>Objeto</b>                     | ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO PARA BANCO DE SANGRE CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA LA RED ASISTENCIAL DE MOYOBAMBA, POR UN PERIODO DE 12 MESES - ITEM PAQUETE |
| <b>Postor</b>                     | ROCHEM BIO CARE DEL PERU S.A.C  |

**EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Requisitos exigidos</b> | <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 120,000.00 (Ciento veinte mil y 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.</p> <p>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/ 25,000.00 (Veinticinco mil quinientos y 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de materiales e insumos de laboratorio en general con Equipo en Cesión en Uso.</p> |
| <b>Acreditación</b>        | <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (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<sup>11</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>  |

| Folio de la oferta que acredita la capacitación | Contrato                  | Monto contratado, conforme se exige en las bases | Monto ejecutado | Porcentaje de participación en el contrato de la experiencia | Monto aportado como experiencia | Observación |
|---|---------------------------|--|-----------------|--|---------------------------------|-------------|
| 62-66   | Contrato N° 039-2020-HRDC | 1,089,504.00                                     | 1,089,504.00    | 100.00%  | 1,089,504.00                    | NIGUNA      |
| <b>Total, experiencia del postor (S/)</b>       |                           |  |                 |  | <b>1,089,504.00</b>             |             |
| <b>Estado final</b>                             |                           |  |                 |  | <b>CUMPLE</b>                   |             |

*(Firma)*

*(Firma)*

*(Firma)*