




# FORMATO N° 22

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-17-2024-UEHAL/CS-1			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la oficina de Logística del Hospital Antonio Lorena, a los 23 días del mes de agosto del año 2024 a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N° 04 de fecha 22/07/24, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-17-2024-UEHAL/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de "CONTRATACIÓN DE SOLUCIÓN ÁCIDA PARA HEMODIÁLISIS" a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes según orden de prelación y conforme a las Bases del procedimiento.				
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	JUAN CARLOS URBANO ITURRIAGA	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE NEFROLOGIA
			Suplente		
	Primer Miembro	MARIA ISABEL MENDOZA CACHI	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE NEFROLOGIA
			Suplente		
	Segundo Miembro	YUDIHT ORTEGA SOTO	Titular		Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente	X	
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> 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	
	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.			S/ 119,800.00	
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">               Presidente DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.         </div> <div style="text-align: center;">               1er. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.         </div> <div style="text-align: center;">               2do. Miembro DEL COMITE DE SELECCION H.A.L.         </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>					



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**

**NÚMERO DE ACTA**

AS-17 2024-UEHAL/CS-1

## **SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En el distrito de Santiago-Cusco-Cusco, a los 23 días del mes de AGOSTO del año 2024, en la Oficina de Logística, a las 12:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N° 04 de fecha 22 de julio del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 13-2024-UEHAL/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de " SOLUCION ACIDA PARA HEMODIALISIS" a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas.

**SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	JUAN CARLOS URBANO ITURRIAGA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NEFROLOGIA
		Suplente			
Primer Miembro	MARIA ISABEL MENDOZA CACHI	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NEFROLOGIA
		Suplente			
Segundo Miembro	YUDIHT ORTEGA SOTO	Titular		Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente	X		

### DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
Proveedor con RUC	20100018625	MEDIFARMA S A	01/08/2024	Válido
Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	31/07/2024	Válido
Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	31/07/2024	Válido

3 registros encontrados, mostrando 3 registro(s) de 1 a 3. Página 1 / 1

### DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
----	----------------------------------	-----------------------	----------------------

RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación
20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	19/08/2024	18:49:46	20377339461	19/08/2024

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1. Página 1 / 1

Acto seguido, a los 23 días del mes de AGOSTO del año 2024 se procedió con la admisión, evaluación y calificación de las ofertas de los

### DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

No corresponde

### 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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	PAQUETE

## EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Monto ofertado (S/):	119,800.00

### PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			100 puntos
	PLAZO DE ENTREGA			..... puntos
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL			..... puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR			..... puntos
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS			..... puntos
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL			..... puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			..... puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos

### RESULTADO DE EVALUACION

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prioridades es el siguiente:



Nº DE ORDEN DE PRELACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.	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

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 Autorización sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico vigente	X
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE

13

### RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

SI CUMPLE

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	B. BRAUN MEDICAL 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

  
Presidente DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

  
1er. Miembro DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

  
2do. Miembro DEL COMITÉ DE SELECCIÓN H.A.L.

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

# ANEXO N° 01

## CUADRO FACTORES DE EVALUACIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 17-2024-UEHAL/CS-1 (Primera Convocatoria) "CONTRATACIÓN DE SOLUCIÓN ÁCIDA PARA HEMODIÁLISIS"

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	POSTOR 1
A. PRECIO			B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.
Evaluación:			119,800.00
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.		La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:	100
Acreditación:		$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$	
		$O_i$	
		$i = \text{Oferta}$	
		$P_i = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}$	
		$O_i = \text{Precio } i$	
		$O_m = \text{Precio de la oferta más baja}$	
		$PMP = \text{Puntaje máximo del precio}$	
Puntaje máximo del factor:		100 PUNTOS	
PUNTAJE TOTAL		100 PUNTOS	100 PUNTOS
		PUNTAJE TOTAL	100 PUNTOS
		ORDEN DE PRELACION	PRIMER LUGAR





# ANEXO N° 02

## CUA O REQUISITOS DE CALIFICACION ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 17-2024-UEHAL/CS-1 (Primera Convocatoria) " CONTRATACIÓN DE SOLUCIÓN ÁCIDA PARA HEMODIÁLISIS"

DETALLE DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:		POSTOR 1 B. BRAUN MEDICAL PERU S.A
A.	<p><b>CAPACIDAD LEGAL</b></p> <p><b>HABILITACION</b></p> <p><b>Requisitos:</b> El postor debe contar con: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.</p> <p><b>Acreditación:</b> 1.- Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico</p>	
B.	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos 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.</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/ 37,500.00 (Treinta y siete mil quinientos 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.</p> <p>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: PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA SERVICIO DE NEFROLOGIA EN GENERAL</p> <p><b>Acreditación:</b> 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.</p> <p>En el caso de suministro, 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.</p> <p>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.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra 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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	<p>CUMPLE</p>
<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN:</b>		<b>CALIFICA</b>



ADMISIÓN DE OFERTAS:

Documentos para la Admisión de la Oferta

- a) Anexo 1
- b) Doc. Que acredite la representación de quien suscribe la oferta JURÍDICA: Copia de vigencia poder // PERSONA NATURAL: Copia DNI

c) Anexo 2

d) Anexo 3

e) Instructivo, manual, brochure, inserto o cartas emitidas por el fabricante o distribuidor, filial, sucursal que permita acreditar las siguientes características generales de las soluciones ácidas (ITEM I e ITEM II): A1 hasta A9.

f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)

g) Anexo 5

h) Anexo 6

i) Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM) vigente

j) Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente, según RM. N° 132-2015

k) Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte (BPD) vigente

l) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente

m) Certificado de Analisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente

n) Declaración Jurada de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento, defectos o vicios ocultos

FACTORES DE EVALUACIÓN:

Precio (100 puntos)

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

A. CAPACIDAD LEGAL

-Autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico vigente

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Monto facturado acumulado: Equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos mil con 00/100 Soles) . Si el postor es ReMYPE deberá acreditar un monto facturado de S/ 37,500.00 (Treinta y siete mil quinientos con 00/100 Soles)

Se consideran bienes similares a los siguientes: PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA SERVICIO DE NEFROLOGIA EN GENERAL

Monto facturado acumulado

RESULTADO

Anexo 1 Declaración Jurada de datos del postor

Anexo 2 Declaración Jurada conforme al Art. 52 del RLCE

Anexo 3 Declaración Jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas

Anexo 4 Declaración Jurada de plazo de entrega

Anexo 5 Promesa de consorcio

Anexo 6 Precio de la oferta

Anexo 7 DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IG

Anexo 8 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Anexo 9 DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Anexo 10 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Anexo 11

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE COMUNICACIÓN

POSTOR A
B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
NO APLICA
SI CUMPLE S/ 119,800.00
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
100 PUNTOS
SI CUMPLE
SI CUMPLE
SI CUMPLE
S/ 119,800.00
PRIMER LUGAR

