
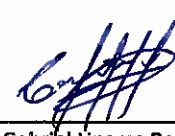



FORMATO N° 22

**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	026-2023-HG-OLOG-CS			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
<p>En, la ciudad de Arequipa, a los 24 días del mes de noviembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 225-2023-GRA/GRS/DG/HG-OEA-OLOG, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 001-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>					
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros					
Presidente	Dr. Miluska Carolina Candia Medina	Titular	X	Dependencia:	Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente			
Primer Miembro	Sr. Gabriel Linares Ramos	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
		Suplente			
Segundo Miembro	Q.F. Tania Gladis Talavera Medina	Titular	X	Dependencia:	Dpto. de Farmacia
		Suplente			
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
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.					S/. 950,400.00
5	BASE LEGAL				
<p>Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación".</p>					
6	ACUERDO ADOPTADO				
El Comité de Selección, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4					
7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Dr. Miluska Carolina Candia Medina Presidente </div> <div style="text-align: center;">  Sr. Gabriel Linares Ramos Primer Miembro </div> <div style="text-align: center;">  Q.F. Tania Gladis Talavera Medina Segundo Miembro </div> </div> <p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p>				

FORMATO N° 11

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

1	NÚMERO DE ACTA	023-2022-HG-OLOG-CS																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Arequipa, a los 22 días del mes de noviembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 09:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 225-2023-GRA/GRS/DG/HG-OEA-OLOG, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 001-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES", con la presencia del area usuaria a fin de efectuar la ADMISIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																												
3	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:																												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:15%;">Presidente</td> <td style="width:45%;">Dra. Miluska Carolina Candia Medina</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">x</td> <td rowspan="2" style="width:15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Sr. Gabriel Linares Ramos</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Oficina de Logística</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Q.F. Tania Gladis Talavera Medina</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dpto. de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	Dra. Miluska Carolina Candia Medina	Titular	x	Dependencia:	Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica		Suplente		Primer Miembro	Sr. Gabriel Linares Ramos	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística	Suplente		Segundo Miembro	Q.F. Tania Gladis Talavera Medina	Titular	x	Dependencia:	Dpto. de Farmacia	Suplente				
Presidente	Dra. Miluska Carolina Candia Medina		Titular	x	Dependencia:			Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica																					
		Suplente																											
Primer Miembro	Sr. Gabriel Linares Ramos	Titular	x	Dependencia:	Oficina de Logística																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	Q.F. Tania Gladis Talavera Medina	Titular	x	Dependencia:	Dpto. de Farmacia																								
		Suplente																											
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	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341																										
	2	QUIMTIA S.A.	20110200201																										
	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																										
	4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																										
	5	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																										
	6	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																										
	7	VIKMAR S.A.C.	20549445439																										
	8	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951																										
	9	SIMED PERU S.A.C.	20549590951																										
	10	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691																										
	11	LC BIOCOP S.A.C.	20602007970																										
	12	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.	20604182744																										
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas electronicamente																												
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																									
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20/11/2023	19:19:12																									
	2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20/11/2023	18:34:56																									
	3	SIMED PERU S.A.C.	20/11/2023	19:30:32																									
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases (Anexo N° 01)																												
7	DETALLE DE LA OFERTA QUE NO FUE ADMITIDA																												

FORMATO N° 11
ACTA DE 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 son admitidas:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		

8 DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASA A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida según Anexo N° 01, por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	ITEM N° 1
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	ITEM N° 1
3	SIMED PERU S.A.C.	ITEM N° 1

9 EVALUACIÓN DE LA OFERTA

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	950,400.00	68 43
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	1,188,000 00	85 54
3	SIMED PERU S.A.C.	1,315,440.00	94 71

La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 02 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	80 00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	80.00 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	72 25 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	72.25 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100 00 puntos
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	80.00 puntos
3	SIMED PERU S.A.C.	72.25 puntos

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:

FORMATO N° 11

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

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

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR QUE OCUPÓ EL SEGUNDO LUGAR		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		FACTURACIÓN	x	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR QUE OCUPÓ EL SEGUNDO LUGAR		PRODUCTOS ROCHE Q F S A	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		FACTURACIÓN	x	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

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.

12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.			

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

El Comité de Selección, da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión de Ofertas, Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15


Dr. Miluska Carolina Candia Medina


Sra. Gabriel Linares Ramos


Q.F. Tania Gladis Talavera Medina
Segundo Miembro

NOMBRES Y FIRMA DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

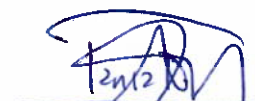
ANEXO N° 01
HOSPITAL III GOYENECHE
REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE OFERTAS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-HG

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR 1 SIMED PERU S.A.C. CUMPLE / NO CUMPLE	POSTOR 2 PRODUCTOS ROCHE Q F S A CUMPLE / NO CUMPLE	POSTOR 3 DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. CUMPLE / NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Se solicitará folletera (original o copia simple), que permita acreditar lo solicitado en las especificaciones técnicas (reactivos, controles y equipo en cesión de uso) con traducción al idioma español (de ser el caso) también se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletera o manual de instrucciones de uso o inserto. Se deberá acreditar las siguientes características: Para el REACTIVO: presentación, metodología, tiempo de expiración y consumibles. Para el EQUIPO: tipo, metodología, performance, característica y consumibles.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f) Copia Simple de Resolución Directoral del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la ANM (Digemid), además las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado. La copia de Resolución Directoral de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente otorgado por la DIGEMID- MINSA para aquellos productos aplicables (reactivos y consumibles). En caso no requiera Registro Sanitario, deberá presentarse Listado web indicando el reactivo y/o consumibles que no requiere Registro Sanitario, en su defecto se deberá presentar Oficio emitido por DIGEMID que demuestre que el reactivo y/o consumible NO requiere Registro Sanitario.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
g) Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha técnica de análisis, tal cual son emitidos en formatos propios del fabricante con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica. Deberá contener el refrendo (nombre, firma y sello) del Director Técnico del postor. Sólo aplica para reactivos y consumibles (Control de calidad interno, control de calidad externo, calibradores, solución de limpieza).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) 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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
j) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO


Dr. Miluska Carolina Candia Medina
 Presidente


Sr. Gabriel Unares Ramos
 Primer Miembro


D.F. Tania Gladis Zolavera Medina
 Segundo Miembro

ANEXO N° 02
HOSPITAL III GOYENCHE
CUADRO DE EVALUACIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-HG

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN
USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES**

Valor estimado S/ 1,388,880.00

N°	POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN			PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PRECIO	%	PUNTAJE		
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	950,400.00	100.00	100.00	100.00	1
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	1,188,000.00	80.00	80.00	80.00	2
3	SIMED PERU S.A.C.	1,315,440.00	72.25	72.25	72.25	3


Dra. Miluska Carolina Candia Medina
Presidente

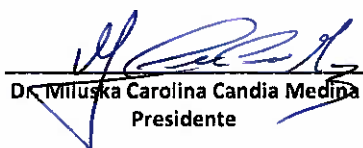

Sr. Gabriel Linares Ramos
Primer Miembro


Q.F. Tania Gladis Talavera Medina
Segundo Miembro

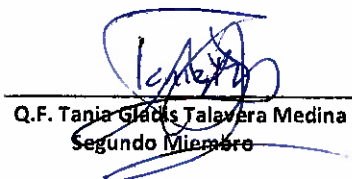
ANEXO N° 03
HOSPITAL III GOYENECHÉ
CUADRO DE CALIFICACIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2023-HG

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN
USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES**

ORDEN DE PRELACIÓN	POSTORES	A - CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	B - EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (S/ 4, 166,640.00	CALIFICA / NO CALIFICA
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SI CUMPLE	SI CUMPLE	CALIFICA
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	SI CUMPLE	SI CUMPLE	CALIFICA


Dr. Miluska Carolina Candia Medina
Presidente


Sr. Gabriel Linares Ramos
Primer Miembro


Q.F. Tania Gládis Talavera Medina
Segundo Miembro