

**ACTA N°147-2025****ACTA DE ADMISION, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

En la ciudad de Huancayo a los Dieciséis (16) días del mes de Julio del año 2025, en el local del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, a las 15:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Resolución Administrativa N°296-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-OEA**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°009-2025-HRDCQ-DAC-HYO-SEGUNDA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es la, **ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA (AREA DE INMUNOLOGIA) CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA UN TIEMPO APROXIMADO DE CINCO MESES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE HUANCAYO - ITEM 4**, a fin de realizar la **ADMISION, EVALUACION, CALIFICACION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO** de las propuestas presentadas según orden de prelación:

**SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES QUE INSTALAN**

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|                 |                                    |          |   |              |   |
|-----------------|------------------------------------|----------|---|--------------|---|
| Presidente      | KELINA NATIVIDAD<br>ALMORA LEON    | Titular  | X | Dependencia: | Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica |
|                 |                                    | Suplente |   |              |   |
| Primer Miembro  | SHAROL YANDIRA<br>ALIAGA CORDOVA   | Titular  | X | Dependencia: | Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica |
|                 |                                    | Suplente |   |              |   |
| Segundo Miembro | CRISTIAN DANNY<br>VENTO HUAMANCAJA | Titular  | X | Dependencia: | Oficina de Logística                                    |
|                 |                                    | Suplente |   |              |   |

**REGISTRO DE PARTICIPANTES:**

En la fecha señalada en el cronograma se registraron los siguientes participantes:

| Nro. | Tipo proveedor    | RUC/Código  | Nombre o Razón Social                    | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro | Acciones |
|------|-------------------|-------------|--|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|----------|
| 1    | Proveedor con RUC | 20137015987 | COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C | 01/07/2025                            | Válido |             | 01/07/2025        | 20137015987         |          |
| 2    | Proveedor con RUC | 20505110651 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA             | 02/07/2025                            | Válido |             | 02/07/2025        | 20505110651         |          |
| 3    | Proveedor con RUC | 20553853355 | SIMED PERU S.A.C.                        | 01/07/2025                            | Válido |             | 01/07/2025        | 20553853355         |          |
| 4    | Proveedor con RUC | 20556662887 | ALYTECH MEDIC S.A.C.                     | 02/07/2025                            | Válido |             | 02/07/2025        | 20556662887         |          |
| 5    | Proveedor con RUC | 20557788841 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.            | 02/07/2025                            | Válido |             | 02/07/2025        | 20557788841         |          |
| 6    | Proveedor con RUC | 20602007970 | LC BIOCOP S.A.C.                         | 02/07/2025                            | Válido |             | 02/07/2025        | 20602007970         |          |
| 7    | Proveedor con RUC | 20612262587 | INTERSHOPLAB S.A.C.                      | 02/07/2025                            | Válido |             | 02/07/2025        | 20612262587         |          |

7 registros encontrados, mostrando 7 registros, de 1 a 7. Página 1/1

**PRESENTACIÓN OFERTAS:**

En el horario y fecha señalada se tiene las siguientes ofertas registradas en el SEACE para su evaluación:

**Presentación de ofertas/expressión de interés**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Entidad convocante :     | GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO  |
| Nomenclatura :           | AS-SM-9-2025-HRDCQ-DAC-HYO-2   |
| Nro. de convocatoria :   | 2  |
| Objeto de contratación : | Bien   |
| Descripción del objeto : | ADQUISICION DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA (AREA DE INMUNOLOGIA) CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA UN TIEMPO APROXIMADO DE CINCO MESES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HYO - ITEM 4. |

| Nro. ítem    | Descripción del ítem         |  | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|------------------------------|--|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social        |  |                    |                   |                       |
| 4            | TURBIDIMETRIA                |  |                    |                   |                       |
| 20505110651  | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA |  | 15/07/2025         | 19:43:04          | Electronico           |

**ADMISIBILIDAD DE OFERTAS:**

El comité de Selección previo a la evaluación de ofertas, realiza la apertura de la oferta electrónica del postor que presente a través del SEACE, para verificación de los documentos obligatorios de admisión, de acuerdo a lo establecido en las bases, así como determinar si la oferta responde a las características en las bases, Conforme se detalla a continuación:

**Orden de registro N°01: W.P. BIOMED S.A. con RUC N°20505110651, CUMPLE** con presentar la oferta de manera electrónica a través del SEACE.

De la revisión de los requisitos y reporte del SEACE se procede con la revisión de presentación de **DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, del postor que presente su propuesta a través del SEACE;** según el siguiente detalle:

| N°            | DOCUMENTO   | W.P. BIOMED S.A. |
|---------------|---|------------------|
| a)            | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N°1)   | PRESENTO         |
| b)            | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.<br>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.                  | PRESENTO         |
| c)            | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°2)   | PRESENTO         |
| 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)   | PRESENTO         |
| e)            | Ficha técnica del equipo en cesión de uso y/o presentar catálogos, carta de fabricante, guías o manual de fabricación emitidos por el fabricante que cumpla con las especificaciones técnicas del equipo (no se aceptarán declaraciones juradas).   | PRESENTO         |
| f)            | Declaración jurada de garantía comercial, el cual debe ser igual o mayor a 12 meses a partir de su ingreso al Almacén Especializada de Farmacia, en caso que el bien ofertado cuente con fecha menor deberá adjuntar carta de compromiso de canje por vencimiento en un plazo de 72 horas de notificado.  | PRESENTO         |
| g)            | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)   | PRESENTO         |
| h)            | 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   |
| i)            | El precio de la oferta en soles debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.<br>Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N°6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios.<br>En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N°6, cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.<br>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. | PRESENTO         |
| <b>ESTADO</b> |   | <b>ADMITIDA</b>  |

**EVALUACIÓN DE LA OFERTA:**

El Comité de Selección realiza la evaluación de la oferta conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento. De acuerdo al siguiente precio de la Oferta:

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|----|----------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1  | W.P. BIOMED S.A.                 | S/. 55,800.00       | 100.00                  |

**PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES:**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b> | <b>W.P. BIOMED S.A.</b> |
| <b>FACTORES</b>                         | <b>PUNTAJES</b>         |
| PRECIO (S/. 55,800.00)                  | 100 puntos              |

**RESULTADOS DE LA EVALUACION**

De acuerdo a la evaluación realizada, y siendo el único postor:

| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b> | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b> | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
|---------------------------------|---|----------------------|
| 1                               | W.P. BIOMED S.A.                        | 100.00               |

En vista que se obtuvo una sola oferta; y habiendo obtenido un puntaje del 100 % y está siendo **ADMITIDA**; el **Consentimiento de la Buena Pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.**

**El Consentimiento del Otorgamiento de la Buena Pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.**

**CALIFICACION DE LA OFERTA:**

Luego de culminada la evaluación, el **COMITÉ DE SELECCIÓN** determinó si el postor único que obtuvo el primer según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| <b>POSTOR</b>                       |   | <b>W.P. BIOMED S.A.</b>    |           |
|-------------------------------------|---|----------------------------|-----------|
|                                     |   | <b>ACREDITADO (CUMPLE)</b> |           |
| <b>REQUISITOS DE CALIFICACION</b>   |   | <b>SI</b>                  | <b>NO</b> |
| <b>A</b>                            | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |                            |           |
|                                     | <b>HABILITACION</b>   |                            |           |
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</li> <li>Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).</li> <li>Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</li> <li>Copia de Certificado de Análisis del producto terminado (Protocolo de Análisis)</li> <li>Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPD T</li> <li>Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.</li> </ul> | <b>X</b>                   |           |
| <b>B</b>                            | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>  |                            |           |
|                                     | <b>FACTURACION</b>  | <b>X</b>                   |           |
| <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b> |   | <b>CALIFICADO</b>          |           |

**BASE LEGAL**

Artículo 62° numeral "El comité de selección o el órgano encargado de las contrataciones, según corresponda, otorga la buena pro al postor que hubiera obtenido el mejor puntaje"

Artículo 63° numeral " 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"

Artículo 65°. Declaración de desierto numeral 65.1 El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, **salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas**, del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, modificado por el Decreto Supremo N°334-2018-EF.

**RESULTADOS DE LA CALIFICACION:**

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

| <b>N°</b> | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b> |
|-----------|---|
| 1         | W.P. BIOMED S.A.                                |

**ACUERDO ADOPTADO**

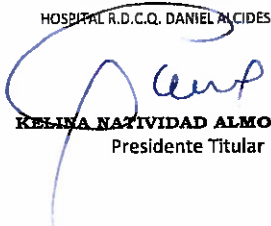
Por **UNANIMIDAD**, dan por aprobado el resultado de la evaluación de la oferta y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntas que forman parte del Acta.

Por lo mencionado en los párrafos precedentes, se procede a **OTORGAR LA BUENA PRO** a favor del postor **W.P. BIOMED S.A.** con **RUC N°20505110651** por un monto equivalente a **S/. 55,800.00 (Cincuenta y Cinco Mil Ochocientos con 00/100 soles)** y su publicación en el SEACE ya que cumple con el plazo pertinente establecido por el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.


**\*\*\*El monto total de la presente contratación será financiado por la Fuente de Financiamiento: Donaciones y Transferencias (DyT) en la Meta Presupuestal:0125.**

Siendo las 17:40 pm horas del mismo día, se da por terminado la sesión, comunicado inmediatamente los acuerdos en el SEACE y procediendo a firmar los presentes en señal de conformidad.


**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

  
**KELYA NATIVIDAD ALMORA LEON**  
Presidente Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

  
**SHAROL YANDIRA ALLAGA CORDOVA**  
Miembro Titular

**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

  
**CRISTIAN DANNY VENTO HUAMANCAJA**  
Miembro Titular