

## 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	06-2024			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En Quillabamba Distrito de Santa Ana Provincia de la Convención Departamento del Cusco, a los 11 días del mes de octubre del año 2024, en las instalaciones de la Red de Servicios de Salud La Convención, a las 9:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 422-24-RSSLC-DE/UGDPH. Encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA "ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION, SOLICITADO POR LA OFICINA DEL SISMED", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	Abg. Juan José Venero Cayo	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
			Suplente		
	Primer Miembro	Obst. Yolden Orlando Salas Alvino	Titular		Dependencia: UNIDAD DE SEGUROS
			Suplente	X	
	Segundo Miembro	Q.F. Zulma Janet Florez Bravo	Titular	X	Dependencia: SISMED
			Suplente		
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
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.- RUC N° 20501887286				S/. 105,000.00
5	<b>BASE LEGAL</b> <i>Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado Artículo 63. Notificación del otorgamiento de la buena pro. 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.</i>				
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> El COMITÉ DE SELECCIÓN, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	<div align="center">  Abg. Juan José Venero Cayo <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b></div> <div>  Obst. Yolden Orlando Salas Alvino <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO (suplente)</b></div> <div>  Q.F. Zulma Janet Florez Bravo <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b></div>				



## FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

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

1 NÚMERO DE ACTA

07- 2024

## 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En Quillabamba Distrito de Santa Ana Provincia de la Convención Departamento del Cusco, a los 10 días del mes de OCTUBRE del año 2024, en las instalaciones de la Red de Servicios de Salud La Convención, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 422-24-RSSLC-DE/UGDPH. Encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA "ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION, SOLICITADO POR LA OFICINA DEL SISMED", a fin de a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.

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:

Presidente	Abg. Juan José Venero Cayo	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA
		Suplente			
Primer Miembro	Obst. Yolden Orlando Salas Alvino	Titular		Dependencia:	UNIDAD DE SEGUROS
		Suplente	X		
Segundo Miembro	Q.F. Zulma Janet Florez Bravo	Titular	X	Dependencia:	SISMED
		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	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	BIOLAB E.I.R.L.	20452274214
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
4	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	20534475897
5	SOLUCIONES E INVERSIONES MEDICAS DEL SUR EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SOLUMEDICA	20601972604
6	INDUSTRIA TECNOMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104
7	CORPORACION BEE O S.A.C.	20602767761
8	ZAMAYKA INVERSIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ZAMAYKA INVERSIONES S.A.C.	20603924275
9	CONSTRUCTORA & EJECUTORA QUILLA SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA - CONSTRUCTORA & EJECUTORA QUILLA S.A.C.	20604592535
10	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695

5

## DETALLE DE LOS POSTORES

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

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	9/10/2024	18:30:55

6

Acto seguido, se procede con la apertura de las oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, 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, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta.

7

## DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

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
----	----------------------------------	---

8

## 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:



## FORMATO N° 11

**ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1

Realizada la etapa de Admisión de la oferta se suspende el acto a las 17:00 horas, para proceder con la evaluación y calificación el día 11 de octubre del 2024. Firman al pie los presentes.

9



Abg. Juan José Venero Cayo

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



Obst. Yolden Orlando Salas Alvino

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO (suplente)



Q.F. Zulma Janet Florez Bravo

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

10

En Quillabamba Distrito de Santa Ana Provincia de la Convención Departamento del Cusco, a los 11 días del mes de OCTUBRE del año 2024, en las instalaciones de la Red de Servicios de Salud La Convención, a las 7:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 422-24-RSSLC-DE/UGDPH. Encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA "ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION, SOLICITADO POR LA OFICINA DEL SISMED", a fin de a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.

11

**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:

Presidente	Abg. Juan José Venero Cayo	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA
		Suplente			
Primer Miembro	Obst. Yolden Orlando Salas Alvino	Titular		Dependencia:	UNIDAD DE SEGUROS
		Suplente	X		
Segundo Miembro	Q.F. Zulma Janet Florez Bravo	Titular	X	Dependencia:	SISMED
		Suplente			

9

**EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS****11.1. DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/. 105,000.00

**11.2. 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 2 que forma parte de la presente Acta.

12

**PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACION DE CADA POSTOR

12.1. NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
FACTORES	PUNTAJES
PRECIO	100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE ADMISIÓN DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**13 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

**14 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el OEC 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:

<b>14.1</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</b>
<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>   <b>NO CUMPLE</b>
<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	<b>X</b>
<b>A.1.</b>	<b>HABILITACIÓN</b>	<b>X</b>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>	<b>X</b>
<b>B.1.</b>	<b>FACTURACIÓN</b>	<b>X</b>
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>

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.

**14.2 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.

**15 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

**16 ACUERDO ADOPTADO**

el COMITÉ DE SELECCIÓN, siendo las 9:20 horas del 11 de octubre del 2024, da 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.

**17**



Abg. Juan José Venero Cayo

**NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**



Obst. Yelden Orlando Salas Alvino

**NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO (suplente)**



Q.F. Zulma Janet Florez Bravo

**NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO**

**ANEXO 3**

**CALIFICACIÓN PROPUESTAS AS N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA "ADQUISICIÓN  
DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION,  
SOLICITADO POR LA OFICINA DE SISMED"**

11/10/2024

POSTOR	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA	CUMPLE		REVISION	ESTADO DE CALIFICACIÓN
		SI	NO		
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	✓ <b>HABILITACIÓN: AUTORIZACIÓN SANITARIA</b>	<b>X</b>		FOLIOS 33-39. -RESOLUCION DIRECTORAL 2236 SS/DIGEMID/DAS/EEF 17/07/2012 - RESOLUCION DIRECTORAL 6323 - 2016/DIGEMID/DEF 28/11/2016 -RESOLUCION DIRECTORAL 273-2017/DIGEMID. 18/01/2017 -RESOLUCION DIRECTORAL 03803-2022/DIGEMID/DICER. 02-11-2022	<b>CALIFICADA</b>
	BPM O ISO 13485	<b>X</b>		FOLIOS 28-31. CERTIFICADO Q5 044132 0023 REV. 01 VIGENTE AL 22/11/2025	
	BPA	<b>X</b>		FOLIO 41. CERTIFICADO N° 696-2024. VIGENTE HASTA EL 21-12-2025.	
	✓ Experiencia del postor en la especialidad <b>ANEXO N° 8 (S/ 240,000.00) MYPES S/ 30,000.00</b>	<b>X</b>		FOLIOS 43-58. 1. DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA. ADQ. MICROCUBETAS. MONTO: S/ 219,600.00 FECHA 22-04-2021 ADJUNTA CONTRATO Y CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO. 2. RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE ADQ. MICROCUBETAS. MONTO: S/ 122,000.00 FECHA: 27-10-2021 ADJUNTA FACTURA Y MOVIMIENTO DE CUENTAS.  3. UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA ADQ. MICROCUBETAS. MONTO: S/ 512,000.00 FECHA: 19//07/2022 ADJUNTA FACTURA Y MOVIMIENTO DE CUENTAS.  <b>TOTAL: S/ 853,600.00</b>	





**ANEXO 2**

**EVALUACIÓN DE OFERTAS AS N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA “ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN, SOLICITADO POR LA OFICINA DE SISMED”**

11/10/2024

DETALLES DE LA EVALUACION DE OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION				PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN 5% POR TENER CONDICIÓN DE MYPE	ORDEN DE PRELACIÓN
POSTORES	OFERTA (S/)	PRECIO				
		100 puntos				
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	105,000.00	100		100	0	1



**ANEXO 1**

**ADMISION DE PROPUESTAS AS N° 02-2024-RSSLC- PRIMERA CONVOCATORIA "ADQUISICIÓN  
DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PARA LOS  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN,  
SOLICITADO POR LA OFICINA DE SISMED"**

POSTOR	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	PRESENTÓ		REVISIÓN	ESTADO DE ADMISIÓN
		SI	NO		
DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	✓ ANEXO N° 1 Declaración jurada de datos del postor.	X		Folio 3. De acuerdo a las bases.	ADMITIDA
	✓ Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		Folios 5-7. APODERADA. ALVAREZ RICALDE ROXANA JENNIFER. Es quien suscribe la oferta. con poder para representar en proceso de selección	
	✓ ANEXO N° 2 Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	X		FOLIO 8. De acuerdo las bases.	
	✓ ANEXO N° 3 Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III	X		FOLIO 9. De acuerdo las bases.	
	✓ Ficha técnica, Folletería, catálogo, entre otros (original o copia simple)	X		Folios 10-20. Cumple las características estandarizadas.	
	✓ Registro sanitario vigente.	X		Folio 22-23. R.S. VIGENTE AL 20/06/2027. DM-DIV4539-E	
	✓ ANEXO N° 4 Declaración jurada de plazo de prestación de servicio	X		FOLIO 24. 15 DÍAS CALENDARIO	
	✓ ANEXO N° 5 Promesa de consorcio	NO CORRESPONDE			
	✓ ANEXO N° 6 Precio de la oferta	X		FOLIO 25. S/ 105,000.00	
DOCUMENTOS DE PRESENTACION FACULTATIVA		PRESENTÓ		REVISION	
		SI	NO		
Certificado de inscripción de empresas promocionales para personas con discapacidad.			X		
Solicitud de bonificación del 5% por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10)			X		
Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7)			X		

10/10/2024

