

**FORMATO N° 11**

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

**1 NÚMERO DE ACTA**

ACTA 8-2023-HRHD

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, Arequipa, a los 24 días de julio 2023 en el local del Auditorio de Logística del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 275-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada AS-11-2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Pruebas de Inmunohematología con Equipo en Cesión en uso" 2da convocatoria, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, 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:

Presidente	Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA
		Suplente			
Primer Miembro	Blgo. Nadia Carmela Santos Quispe	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
		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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
3		
4		

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	21/07/2023	22:14
2			
3			

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**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
1		

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

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

**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:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Item paquete 01

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**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.	470,002.00	99.71%

**9.2 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 .... que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	100
	PLAZO DE ENTREGA	
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	bonificacion 5% por ser MYPE	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100</b>
<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	
	PLAZO DE ENTREGA	
	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	
	CAPACITACIÓN DE PERSONAL	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	bonificacion 5% por ser MYPE	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	

.....	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	
-------	--	--

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

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



**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

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

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	100.00

**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 ..... 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>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON 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 CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1 REPRESENTACIÓN		
	A.2 HABILITACIÓN	si cumple	
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1 FACTURACIÓN		
	<b>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		si cumple

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1 REPRESENTACIÓN		
	A.2 HABILITACIÓN		
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1 FACTURACIÓN		
	<b>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
	C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		

<b>.....</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>		
--------------	--	--	--

<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.

**13 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.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
----	----------------------------------	---

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

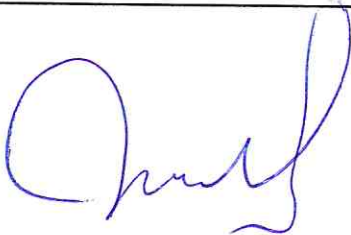
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1		
2		
...		

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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 se procede a declarar desierto el proceso.

**15**





**Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar    Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero    Blgo. Nadia Carmela Santos Quispe**

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

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

**[ 22 ] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS**

durante la etpa de verificacion y evaluacion de propuesta, solicitó al postor subsanar su oferta dentro del plazo de 01 días hábiles, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite  
Documentario de la Entidad del documento mediante el
- Detallar el documento o error que se subsanó:






# FORMATO N° 22

## ACTA DE BUENA PRO

### BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

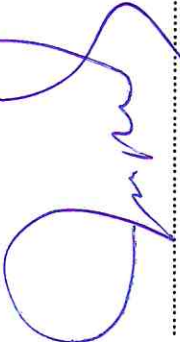
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 09-2023			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Arequipa, a los 24 días de julio 2023 en el local del Auditorio de Logística del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 275-2023-GR/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada AS-11-2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Pruebas de Inmunohematología con Equipo en Cesion en uso" 2da convocatoria", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
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	Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero	Titular	X	Dependencia: FARMACIA
			Suplente		
	Primer Miembro	Blgo. Nadia Carmela Santos Quispe	Titular	X	Dependencia: FARMACIA
			Suplente		
	Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
			Suplente		
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> Se debe especificar que en la evaluación DE LA oferta se obtuvo al siguiente postor ganador				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.				470,002.00
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 declaran la buena pro al postor Diagnostica Peruana				
7	 Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar				
	 Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero				
	 Blgo. Nadia Carmela Santos Quispe				
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

PROCESO AS-11-2023-HRHD "ADQUISICION DE PRUEBAS DE INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO" SEGUNDA CONVOCATORIA  
CUADRO DE EVALUACION

ITEM	POSTO R N°	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VERIFICACION DE DOCUMENTACION MINIMA OBLIGATORIA	FACTORES EVALUACION			TOTAL	REQUISITOS CALIFICACION	BUENA PRO
PAQUETE ADQUISICION DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA									
	1	DIAGNOSTICA PERUANA	NO CUMPLE	470,002.00	100.00	0.00	100.00	si cumple	buena pro

Arequipa, 24 de Julio del 2023



Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar



Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero



Blgo. Nadia Carmela Santos Quispe