



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA.
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA.
UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC- BAMBAMARCA
ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES



FORMATO N° 11

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

AS N°005-2024-GR-CAJ/UESH-BCA-1

1	NÚMERO DE ACTA	N°002-2024-AS N°005-2024-GR-CAJ/UESH-BCA-1-OEC																																													
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el Distrito de Bambamarca, Provincia de Hualgayoc, Departamento de Cajamarca, a los 10 días del mes de junio del año 2024, en el local de la Oficina de Logística de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc Bambamarca, a las 09:30 am, el Organo Encargado de las Contrataciones, designado mediante FORMATO 04 , de fecha 21 de mayo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°005-2024 - GR-CAJ/UESH-BCA - Primera Convocatoria , cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Microcubetas Descartables Compatibles para Hemoglobímetro Hemocontrol Portatil, para Contribuir a la Disminución de la Anemia de la Población Infantil Afiliada al SIS, del Ambito de la Intervención de la Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc - Bambamarca" , a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.																																														
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El Organo Encargado de las Contrataciones, designado mediante documento según normativa de contrataciones del Estado. <table><tr><td>Organo Encargado de Contrataciones</td><td>CPC Henry Villegas Guevara</td><td>Titular</td><td>X</td><td>Dependencia</td><td>Oficina de Logistica</td></tr></table>				Organo Encargado de Contrataciones	CPC Henry Villegas Guevara	Titular	X	Dependencia	Oficina de Logistica																																					
Organo Encargado de Contrataciones	CPC Henry Villegas Guevara	Titular	X	Dependencia	Oficina de Logistica																																										
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: <table><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>BIOLAB E.I.R.L.</td><td>20452274214</td></tr><tr><td>2</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr><tr><td>3</td><td>CHAPOMEDIC S.A.C.</td><td>20607779695</td></tr><tr><td>4</td><td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td><td>20611172461</td></tr><tr><td>5</td><td>GRUPO MIO E.I.R.L.</td><td>20611176563</td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	BIOLAB E.I.R.L.	20452274214	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	3	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695	4	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461	5	GRUPO MIO E.I.R.L.	20611176563																									
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																													
1	BIOLAB E.I.R.L.	20452274214																																													
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																													
3	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695																																													
4	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461																																													
5	GRUPO MIO E.I.R.L.	20611176563																																													
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron de manera electronica a traves del SEACE(descarga de la informacion de las ofertas). <table><thead><tr><th>N°</th><th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>6/06/2024</td><td>18:55:44</td></tr></tbody></table>				N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	6/06/2024	18:55:44																																			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Fecha de presentación	Hora de presentación																																												
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	6/06/2024	18:55:44																																												
6	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA 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. 6.1 PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS <table><thead><tr><th rowspan="2">N°</th><th rowspan="2">Nombre o Razon Social del Postor</th><th rowspan="2">RUC</th><th colspan="12">Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases</th><th rowspan="2">Condicion de la Propuesta</th></tr><tr><th>a)-</th><th>b)-</th><th>c)-</th><th>d)-</th><th>e)-</th><th>f)-</th><th>g)-</th><th>h)-</th><th>i)-</th><th>j)-</th><th>k)-</th><th>l)-</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Si</td><td>Admitido</td></tr></tbody></table>				N°	Nombre o Razon Social del Postor	RUC	Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases												Condicion de la Propuesta	a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	k)-	l)-	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Admitido
N°	Nombre o Razon Social del Postor	RUC	Literal Referencial del Documento Obligatorio según Bases												Condicion de la Propuesta																																
			a)-	b)-	c)-	d)-	e)-	f)-	g)-	h)-	i)-	j)-	k)-	l)-																																	
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Admitido																																	
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: <table><thead><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr></thead></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																								
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: <table><thead><tr><th>N°</th><th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th><th>Ítem(s) a los que postula</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>1</td></tr></tbody></table>				N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Ítem(s) a los que postula	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1																																					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Ítem(s) a los que postula																																													
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1																																													
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA La evaluacion consistira en otorgar el maximo puntaje a la oferta de precio mas bajo y otorgar a las demas ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente formula:																																														


FORMATO N° 11

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

AS N°005-2024-GR-CAJ/UESH-BCA-1

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Om (Oferta + Baja)	PMP (Puntaje Maximo)	Oi (Precio Ofertado)	Pi PUNTAJE
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	125,958.00	70	125,958.00	70.00
9.2	PLAZO DE ENTREGA					
Se evaluara en funcion al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las especificaciones tecnicas.						
Se ha verificado que el postor presento el ANEXO N°04 , mediante el cual se acredita el cumplimiento de este factor, de acuerdo con la exigencia de las bases integradas.						
Los postores ofrecen el siguiente plazo de entrega en DIAS CALENDARIOS, por lo que de acuerdo con el criterio establecido en las bases, obtienen el siguiente puntaje.						
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Plazo de Entrega		Puntaje Obtenido	
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	15		15	
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES					
De acuerdo a los factores de evaluacion, efectuado a los postores, se detalla los puntajes:						
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	RUC	Factores de Evaluación		Puntaje	
			A)- Precio	B)- Plazo de Entrega		
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	70	15	85	
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	RUC	Puntaje Total			
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	85			
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 prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:						
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION	
A	HABILITACION					
	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor expedida por DIGEMID		SI			
	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, para el caso de certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una fecha de antigüedad no mayor de 2 años a partir de la fecha de su emisión.		SI			
	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.		SI			
	Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.		SI			
	Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis correspondiente al ítem ofertado, el mismo que deberá ser verificado con la normativa MINSA vigente.		SI			
	Para el caso de los productos cuyos Registros Sanitarios o Certificados de Registro Sanitarios figuren como vencidos y que se encuentren al alcance del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, en el Decreto Supremo N° 018-2011-SA o en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, se deberá presentar una Declaración Jurada, emitida por el Titular del Registro Sanitario o el tenedor del Certificado del Registro Sanitario, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID según los plazos establecidos en la normatividad vigente.		SI			
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 200,000.00 (Doscientos Mil con 00/100), por la contratación de servicios 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.						



FORMATO N° 11				
ACTA DE APERTURA DE SOBRES(ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)				
AS N°005-2024-GR-CAJ/UESH-BCA-1				
	B	<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/ 50,000.00(Cincuenta Mil Con 00/100), por la venta de servicios 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. 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: Venta de hemoglobínometros, microcubetas, lancetas, insumos y reactivos de hematología.</p>	SI	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADA Si cumple con los requisitos de calificación	
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.				
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	
	1			
15	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.				
16	<p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC/BAMBAMARCA</p> <p> Mg. HENRY VILLEGAS GUEVARA JEFE UNIDAD LOGÍSTICA</p>			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				