










# 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	AS-SM-6-2022-HHHO.SBS/CS-1						
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Huacho, a los 24 días del mes de mayo del año 2023, en el local de la Unidad de Logística, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante memo circular n° 019-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-OA, de fecha 05 de abril del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-CS, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE REACTIVO DE ELISA PARA TAMIZAJE DE DONANTES DE SANGRE PARA PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.							
3	<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						
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 165,000.00						
4	<b>BASE LEGAL</b> <i>Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.</i>  <i>Artículo 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE..</i>							
5	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA							
6	<table border="0"> <tr> <td>  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>                  HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.             </td> <td>  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>                  HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.             </td> <td>  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>                  HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.             </td> </tr> <tr> <td>                   .....                  PRESIDENTE             </td> <td>                   .....                  1° MIEMBRO             </td> <td>                   .....                  2° MIEMBRO             </td> </tr> </table>		 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 ..... PRESIDENTE	 ..... 1° MIEMBRO	 ..... 2° MIEMBRO
 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.						
 ..... PRESIDENTE	 ..... 1° MIEMBRO	 ..... 2° MIEMBRO						
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							



# 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

AS-SM-6-2023-HHHO.SBS/CS-1

### 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Huacho, a los 24 días del mes de mayo del año 2023, en el local de la Unidad de Logística, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante memo circular n° 019-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-OA, de fecha 05 de abril del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-CS, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE REACTIVO DE ELISA PARA TAMIZAJE DE DONANTES DE SANGRE PARA PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, 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 quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	M.P. GABRIEL HUGO SEGAMI SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA
		Suplente			
Primer Miembro	TEC. MED. ADELA ALBINA FLORES ANDIA	Titular	X	Dependencia:	PATOLOGIA CLINICA
		Suplente			
Segundo Miembro	GERMAN GASPAR LIÑAN SALINAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		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	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
...		

### 5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron su oferta de forma electrónica en el portal de seace:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	22/05/2023	22:51:23
2			
...			

6 Acto seguido, se procede con descargar y apertura de los archivos que contienen la oferta del mencionado postor, 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	Consigñar las razones para su no admisión
1		
2		
...		



**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)**

<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:		
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Item(s) a los que postula</b>
	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	ITEM I
	2		
	...		

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
		<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>
		1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	165,000.00
		2		
		...		
	<b>9.2</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
		La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo .... que forma parte de la presente Acta.		

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
		<b>FACTORES</b>		<b>PUNTAJES</b>
		PRECIO		100 puntos
		<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>		<b>100 puntos</b>
	<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		
	<b>.....</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>		

<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>
	1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	100
	2		
	...		
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
	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:			
	<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
		<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
		<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
		A.1	HABILITACIÓN	SI
		<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
		B.1	FACTURACIÓN	SI
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>SI CUMPLE</b>
	<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		
		<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>



**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)**

	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN		
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	B.1	FACTURACIÓN		
	<b>C</b>	<b>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 NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITE DE SELECCION 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.				
.....	<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.				

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
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:			
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>		
1	<b>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</b>		
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</b>	
1			
...			

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
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 adjuntos que forman parte del Acta.	

<b>15</b>	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.
	 ..... PRESIDENTE	 ..... 1° MIEMBRO	 ..... 2° MIEMBRO
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			