

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 | 1 | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la Ciudad de Lima, en la Oficina de Logística del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI", siendo las 11:00 horas del 04 de agosto del 2023, se reúne el comité de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la "Adjudicación Simplificada N° 001-2023-INSM "HD-HN", cuyo objeto de la convocatoria es "ADQUISICIÓN DE PRODUCTO FARMACEUTICO PARA EL ABASTECIMIENTO 2023 - SULPIRIDA 200 MG TABLETA" a fin de Evaluar y Calificar las Ofertas presentadas, | | | | | |
| 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 | PEREZ BRIONES ANA YOLANDA | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION Ejecutiva de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento |
| | | | Suplente | | | |
| | PRIMER MIEMBRO | CUBAS SEGURA GLADYS MARIA | Titular | X | Dependencia: | Servicio de Farmacia |
| | | | Suplente | | | |
| | SEGUNDO MIEMBRO | ECHEVARRIA TOLENTINO REYNALDO | 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 | QUIMICA SUIZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - QUIMICA SUIZA S.A.C. | 20100085225 | | | |
| | 2 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | 20347268683 | | | |
| | 3 | | | | | |
| | ... | | | | | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas a través de la plataforma SE@CE: | | | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación | | |
| | 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | 03/08/2023 | 16:18 | | |
| | 2 | | | | | |
| | ... | | | | | |
| 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 | - | - | | | |
| | 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)**

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 | Ítem(s) a los que postula |
|-----|----------------------------------|---|
| 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO PARA EL ABASTECIMIENTO 2023 - SULPIRIDA 200 MG TABLETA |
| 2 | | |
| ... | | |

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 estimado |
|-----|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | 220,000.00 | 100 |
| 2 | | | |
| ... | | | |

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 1 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

| | | | |
|--------------|--|----------------------------|--|
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 100 puntos | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100 puntos | |
| 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | - | |
| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | - | |

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 | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------------|----------------------------------|---------------|
| 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | 100 |
| 2 | | |
| ... | | |

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 comité de selección, determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| | | | | |
|-------------|--|----------------------------|------------------|--|
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |

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.1 | FACTURACIÓN | x |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CUMPLE |
| SI DICHO POSTOR NO CUMPLE, LUEGO DE DESCALIFICAR SU OFERTA, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN RESPECTO DEL POSTOR CUYA OFERTA QUEDÓ EN SEGUNDO LUGAR, Y ASÍ SUCESIVAMENTE EN EL ORDEN DE PRELACIÓN DE OFERTAS. | | | |
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | - |
| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | | - |
| 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | |
| | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 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 [11] lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | |
| 1 | LABORATORIOS AC FARMA S.A. | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO | | |
| Los integrantes del Comité de Selección [12], por Unanimidad [13], 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. | | | |
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  Gladys Maria Cubas Segura Primer Miembro </div> <div style="text-align: center;">  Ana Yolanda Perez Briones Presidente de Comité </div> <div style="text-align: center;">  Reynaldo Echevarria Tolentino Segundo Miembro </div> </div> | | |
| NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2023-INSM-HD-HN

ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO PARA EL ABASTECIMIENTO 2023 - SULPIRIDA 200 MG TABLETA.

| | | |
|---|--|--------------------------|
| Documentación de presentación obligatoria: | | POSTOR N° 01 |
| | | LABORATORIOS AC FARMA SA |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1). | | PRESENTO |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. 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. 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 los Términos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | | PRESENTO |
| e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | | PRESENTO |
| f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen 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 APLICA |
| g) El precio de la oferta en Soles y el detalle de precios unitarios, porcentajes u honorario fijo consilien de éxito según corresponda solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por uno de dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. (Anexo N° 6) El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios puedan ser expresados con más de dos (2) decimales. | | PRESENTO |
| h) certificado BPM | | PRESENTO |
| i) certificado BPA | | PRESENTO |
| j) certificado BPT | | PRESENTO |
| k) Registro Sanitario | | PRESENTO |
| l) certificado Análisis o Protocolo de Análisis | | PRESENTO |
| RESULTADO DE LA EVALUACION DE LA DOCUMENTACION OBLIGATORIA | | ADMITIDA |

gn
g

EVALUACION DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2023-INSM-HD-HN

ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO PARA EL ABASTECIMIENTO 2023 - SULPIRIDA 200 MG
TABLETA.

| POSTOR N° 01 | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| LABORATORIOS AC FARMA SA | | |
| ITEM N° | DESCRIPCION | CANTIDAD TOTAL |
| 1 | SULPIRIDA 200 MG TABLETA | 200,000.00 220,000.00 |
| POSTOR N° 01 | | |
| LABORATORIOS AC FARMA SA | | |
| N° | FACTORES DE EVALUACION | PUNTAJE DOCUMENTACION SUSTENTATORIA |
| A | PRECIO | 100.00 PUNTOS |
| PUNTAJE TOTAL | | 100.00 |

98
96

CUADRO DE EVALUACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2023-INSM-HD-HN

ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO PARA EL ABASTECIMIENTO 2023 - SULPİRIDA 200 MG TABLETA.

POSTOR 01: LABORATORIOS AC FARMA SA

| CUMPLE | | |
|--------|------------------------|----|
| A | CAPACIDAD LEGAL | |
| A.1 | HABILITACION | SI |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | SI |

9-11-23

