
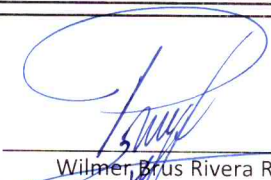



FORMATO N° 22

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	007-2025-HRHVM/AS-N°13-2025-HRHVM-CS			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Huánuco, a los 14 días del mes de abril del año 2025, en el local de la Unidad de Logística, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2025-HRHVM-CS - PRIMERA CONVOCATORIA DERIVADO DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N°001-2025-HRHVM-CS-1, objeto de la convocatoria es la ADQUISICIÓN DE EPOETINA ALFA 2000 UI INY 1 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		
	Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		
	Segundo Miembro	Pedro Navarro Navarro	Titular	X	Dependencia: Departamento de Farmacia
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO 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
	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.				246,000.00
5	BASE LEGAL 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	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Adriana Vanessa Palacios Leon Presidente Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  Wilmer Brus Rivera Rojas Primer Miembro Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  Pedro Navarro Navarro Segundo Miembro Comité de Selección </div> </div> <p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				

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	006-2025-HRHVM/AS-N°13-2025-HRHVM-CS																										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En la ciudad de Huánuco, a los 14 días del mes de abril del año 2025, en el local de la Unidad de Logística, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 4 del OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°013-2025-HRHVM-CS - PRIMERA CONVOCATORIA DERIVADO DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N°001-2025-HRHVM-CS-1, objeto de la convocatoria es la ADQUISICIÓN DE EPOETINA ALFA 2000 UI INY 1 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																										
3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Adriana Vanessa Palacios Leon</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logistica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Wilmer Brus Rivera Rojas</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Logistica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Pedro Navarro Navarro</td> <td>Titular</td> <td align="center">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Departamento de Farmacia</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica	Suplente		Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica	Suplente		Segundo Miembro	Pedro Navarro Navarro	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia	Suplente	
Presidente	Adriana Vanessa Palacios Leon	Titular	X			Dependencia:	Unidad de Logistica																				
		Suplente																									
Primer Miembro	Wilmer Brus Rivera Rojas	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	Pedro Navarro Navarro	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Farmacia																						
		Suplente																									
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td align="center">20448605893</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.</td> <td align="center">20536598708</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>PHARMINTEGRA S.A.C.</td> <td align="center">20565831900</td> </tr> <tr> <td align="center">4</td> <td>CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.</td> <td align="center">20603282681</td> </tr> <tr> <td align="center">5</td> <td>FABLAB MEDICAL E.I.R.L.</td> <td align="center">20604735646</td> </tr> <tr> <td align="center">6</td> <td>CORPORACION RSFARMED S.A.C.</td> <td align="center">20610558284</td> </tr> <tr> <td align="center">7</td> <td>BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.</td> <td align="center">20610589333</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893	2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536598708	3	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900	4	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20603282681	5	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20604735646	6	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	20610558284	7	BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.	20610589333
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893																									
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536598708																									
3	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900																									
4	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20603282681																									
5	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20604735646																									
6	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	20610558284																									
7	BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.	20610589333																									
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado, los siguientes postores presentaron sus ofertas a traves del SEACE:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 align="center">1</td> <td>CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.</td> <td align="center">11/04/2025</td> <td align="center">17:52:04</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.</td> <td align="center">11/04/2025</td> <td align="center">19:14:32</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	11/04/2025	17:52:04	2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	11/04/2025	19:14:32												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	11/04/2025	17:52:04																								
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	11/04/2025	19:14:32																								
6	<p>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.</p>																										
7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </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																									
...																											

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	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	1
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	1

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	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	246,000.00	82.20
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.-	358,800.00	119.89

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

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	80 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	5 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	85 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	54.84 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	10 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	64.84 puntos

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
1	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.
2	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 REQUISITOS DE HABILITACIÓN

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:

13 RESULTADOS DE LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN

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)**

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	CORPORACION DAHER MEDIC 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

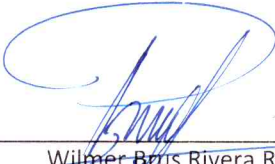
14 ACUERDO ADOPTADO

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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.


15



Adriana Vanessa Palacios Leon
Presidente Comité de Selección



Wilmer Brus Rivera Rojas
Primer Miembro Comité de Selección



Pedro Navarro Navarro
Segundo Miembro Comité de Selección

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