

FORMATO N° 11

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

1	NÚMERO DE ACTA	4			
---	----------------	---	--	--	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
En, el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 17 días del mes de diciembre del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 10:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 120-2024-MA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LICITACIÓN PÚBLICA N° 07 -2024-HMA-1 , cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL PARA PERIODO DE 12 MESES, a fin de efectuar la 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 preseñcia de los siguientes miembros:					
Presidente	ALEX PIZARRO CHOZO	Titular	X	Dependencia:	ETFGTS-OSGYM
		Suplente			
Primer Miembro	ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	CHRISTIAN JUAN OROSCO CRUZ	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
		Suplente			
Mediante Resolución de Administración se reconfirma el Comité de Selecion con Resolución Administrativa N° 001-2025-HMA-OEA, quedando de la siguiente manera:					
Presidente	ALEX PIZARRO CHOZO	Titular	X	Dependencia:	ETFGTS-OSGYM
		Suplente			
Primer Miembro	ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	SALAS VALENCIA FREDY FIDEL	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
		Suplente			

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTÉS		
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	LINDE PERU S.R.L.	20338570041	
2	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas a traves del SEACE (Presentación Electronica).			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	LINDE PERU S.R.L.	16/12/2024	17:46:47
2	OXYMAN COMERCIAL SAC	16/12/2024	21:02:50

6	Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos que contienen las ofertas de los mencionados postores con fecha 17 de diciembre del 2024, asu vez parala revisión de la oferta, se solicita al area usuaria apoyo tecnico con OFICIO N° 02-2024-LP-07-2024-HMA-1 de fecha de recepcion 0173 de diciembre del 2024, el area usuaria asu vez responde con MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA de fecha de recepción 19 de diciembre del 2024 de la revisiós y evaluación como area usuaria en apoyo tecnico al Comite de Selección.		
---	---	--	--

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		




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) Paquete (s)a los que postula

FORMATO N° 11

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

1	LINDE PERU S.R.L.	1
2	OXYMAN COMERCIAL SAC	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
1	LINDE PERU SRL	1,085,400.00
2	OXYMAN COMERCIAL SAC	1,571,400.00
9.4	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 los Anexos 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 LINDE PERU S.R.L.	
FACTORES		PUNTAJES
PRECIO		100.00 puntos
BONIFICACION MYPE 5% sobre el puntaje total obtenido		0.00 puntos
PUNTAJE TOTAL		100.00 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 OXYMAN COMERCIAL SAC	
FACTORES		PUNTAJES
PRECIO		69.07 puntos
BONIFICACION MYPE 5% sobre el puntaje total obtenido		0.00 puntos
PUNTAJE TOTAL		69.07 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	PUNTAJE TOTAL
1	LINDE PERU S.R.L.	100.00
1	OXYMAN COMERCIAL SAC	69.07
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, segundo y tercer 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 LINDE PERU S.R.L.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL	
A.1	HABILITACION	X
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 OXYMAN COMERCIAL SAC	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL	
A.1	HABILITACION	X
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA

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

13	ACUERDO ADOPTADO Siendo 03 de febrero del 2025 A LAS 09:30 HORAS, los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por culminado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación de acuerdo con el analisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. segun la evalaución efectuada se solicitara la autorizacion para la ampliación presupuestal segun normatividad.
14	<div> ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO PRIMER MIEMBRO TITULAR</div> <div> ALEX PIZARRO CHOZO PRESIDENTE TITULAR</div> <div> SALAS VALENCIA FREDY FIDEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR</div> <div>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>

ANEXO N° 01
ADMISIÓN DE OFERTAS
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS PARA LA

LP-SM-7-2024-HMA-1
ADQUISICION DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL PARA PERIODO DE 12 MESES

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
	LINDE PERU S.R.L. RUC N° 20338570041	OXYMAN COMERCIAL SAC RUC N° 20516367670
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
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.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	SI CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA
e) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA
f) COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DEL REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES OFERTADOS.	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA
g) CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA
h) DECLARACION JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA	SI CUMPLE SE SOLICITA APOYO TECNICO EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 46 NUMERAL 46.4 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO. EL AREA USUARIA Y/O TECNICA DA CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO CON MEMORANDO N° 4520-2024-DFARM-HMA
i) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	SI CUMPLE	SI CUMPLE
j) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne 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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
k) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE	SI CUMPLE

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA	POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
	LINDE PERU S.R.L. RUC N° 20338570041	OXYMAN COMERCIAL SAC RUC N° 20516367670
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO PRESENTA	NO PRESENTA
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	NO PRESENTA	NO PRESENTA
RESULTADO	ADMITIDA	ADMITIDA


ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ALEX PIZARRO CHOZO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


SALAS VALENCIA FREDY FIDEL
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N°02

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

LP-SM-7-2024-HMA-1
ADQUISICION DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL PARA PERIODO DE 12 MESES

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS					POSTOR N° 01		POSTOR N° 02	
					ACREDITADA		ACREDITADA	
A. PRECIO: Su. 1,636,200.00 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)								
<div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div></div><div></</div></div></div></div>								

ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCION

ALEX PIZARRO CHOZO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

SALAS VALENCIA FREDY FIDEL
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 03

IP-SM-7-2024-HMA-1

DOCUMENTOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR N° 01	POSTOR N° 01
		UNIDE PERU S.R.L. RUC Nº 20338570041	OYTMAN COMERCIAL SAC RUC Nº 20516367670
CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN			
REQUISITOS: Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente.			
ACREDITACIÓN: Da correspondiente otorgado por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM) (DIGEMID) además las resoluciones de modificación o autorización, en tanto tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto farmacéutico. La exigencia de la Vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto farmacéutico se aplica para todo procedimiento de selección y ejecución contractual.			
SI CUMPLE		SI CUMPLE	
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado no mayor a S/ 1,700,000.00 un millón setecientos mil soles, por la venta de bienes 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. Se considerarán bienes similares al objeto de la convocatoria Óxígeno medicinal gas, gas carbónico, nitrógeno líquido, manejo de gases medicinales, distribución de gases medicinales u otros. Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad a cantidad de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se computará para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se otorgará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustantiva correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio veta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.			
SI CUMPLE		SI CUMPLE	
S/ 2,046,042.31		S/ 1,808,401.84	
SI CUMPLE		SI CUMPLE	
CALIFICA		CALIFICA	

ESTEFANY GRIMALDO ANTONIO
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCION

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

SALAS VALENCIA FREDY-FIDEL
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN