




HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: COMPRACIÓN DE PRECIO N° 03-2023-HRA/OEC

1	NÚMERO DE ACTA	S/N								
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad de Ayacucho, el día martes 04 de julio del año 2023, en la Oficina de Logística, a las 17:35 horas, el Jefe de la Unidad de Logística - OEC responsable de conducir y desarrollar el procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 03-2023-HRA/OEC (Primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la Contratación de ADQUISICIÓN DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>									
3	RESPONSABLE DE CONDUCCIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN <table border="1"> <tr> <td>OEC</td> <td>CPC. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> </table> <p>De la evaluación realizada el postor que ofertó el mejor costo, se verifica el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el requerimiento del área usuaria, validandose el cumplimiento de dichas características, para el otorgamiento de la buena pro.</p>				OEC	CPC. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA		
OEC	CPC. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA							
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO <p>De acuerdo con los resultados de la evaluación el postor ganador de la buena pro es:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC</td> <td>RUC N° 20487346692</td> <td>S/ 72,870.00</td> </tr> </tbody> </table>				Nombre o razón social del postor ganador		Monto adjudicado	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	RUC N° 20487346692	S/ 72,870.00
Nombre o razón social del postor ganador		Monto adjudicado								
DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	RUC N° 20487346692	S/ 72,870.00								
5	<p>Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir en el acta de otorgamiento de la buena pro el cuadro comparativo, detallando los resultados de la</p>									
6	ACUERDO ADOPTADO <p>El Organo Encargado de las Contrataciones, según resultados de evaluación se otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4 de la presente acta.</p> <div style="text-align: center;">  <p>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGISTICA C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA JEFE DE LOGISTICA</p> </div>									
7	<p>CPC. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA</p> <p>Órgano Encargado de las Contrataciones</p>									



HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

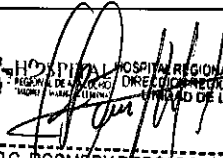

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: COMPRACION DE PRECIOS N°003-2023-HRA/OEC-1

1	NÚMERO DE ACTA		S/N		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Ayacucho, el día martes 04 de julio del año 2023, en la Oficina de Logística, a las 17:35 horas, el Jefe de la Unidad de Logística - OEC responsable de conducir y desarrollar el procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 03-2023-HRA/OEC (Primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la Contratación de ADQUISICIÓN DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, a fin de evaluar y calificar las ofertas correspondientes según orden de prelación, cuya presentación de ofertas se realizó al correo electrónico, con el siguiente detalle:				
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 siguiente miembro:				
	OEC	CPC. Rosmery Redolfo Huaranca	Dependencia:	Unidad de Logística	
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se recibieron las siguientes cotizaciones como participantes los siguientes proveedores:				
	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC		
	1	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L	20600544901		
	2	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L	20609453584		
	3	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	20487346692		
5	DETALLE DE LOS POSTORES Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Órgano Encargado de Contrataciones, realiza la verificación de las ofertas. Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus cotizaciones al correo de la Entidad.				
	Nº	Nombre o razón social del postor	Estado de Presentación	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L	Válido	4/07/2023	15:46:00
	2	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L	Válido	4/07/2023	15:46:00
	3	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	Válido	4/07/2023	15:46:00
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas previstas en las bases.				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS				
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:				
	Nº	Nombre o razón social del postor	Paquete(s) a los que postula		
	1	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L	PAQUETE UNICO		
	2	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L	PAQUETE UNICO		
	3	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	PAQUETE UNICO		
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		VALOR ESTIMADO	S/ 72,800.00
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor Estimado	
	1	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L	S/ 78,075.00	107.14%	
	2	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L	S/ 73,564.00	100.95%	
	3	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	S/ 72,870.00	100.00%	
10	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y ORDEN DE PRELACION				
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL	
	1	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC		100	
	2	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L		99	
	3	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L		93	
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				
	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de comparación de precios				



HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO


ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:
COMPRACION DE PRECIOS N°003-2023-HRA/OEC-1

11	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO
RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
13	De acuerdo a la calificación realizada, se determina que el postor que ocupó el primer lugar en el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación, establecido en las bases administrativas, por lo que su oferta es declarada VÁLIDA.		
ACUERDO ADOPTADO			
14	El Órgano Encargado de las Contrataciones - OEC da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, la cual concluye declarar ADMITIDA Y CALIFICADA LA OFERTA DEL POSTOR que ocupó el primer lugar en el orden de prelación, suscribiendo al pie del presente en señal de conformidad.		
15	  CPC ROSMERY PERILLO BENAVIDES Jefe de la Unidad de Logística		

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	01		
		Fecha	03/07/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20495027377		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/n 1RA. CDRA. DIST. ANDRES AVELINO CÁCERES DORREGARAY – HUAMANGA – AYACUCHO.		
		Teléfono(s)	066-309190		
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	066-309190		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIONALITICA DEL PERU E.I.R.L		
		RUC	20600544901		
		Dirección	AV. EVITAMIENTO SUR 852 JUNIN-HUANCAYO-EL TAMBO		
		Teléfono(s)	914962140		
		Correo electrónico	logistica.bioanalitica@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	SUSANA ZORRILLA BALVIN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	03/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20495027377			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/n 1RA. CDRA. DIST. ANDRES AVELINO CÁCERES DORREGARAY – HUAMANGA – AYACUCHO.			
		Teléfono(s)	066-309190			
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	066-309190			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA-DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT			
		RUC	20487346692			
		Dirección	JR. CAILLOMA N°439 (INTERIOR 105-A UNA CUADRA DEL SAT) LIMA-LIMA			
		Teléfono(s)	954010104			
		Correo electrónico	disodentsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARINA MANUELO TURCO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p align="center">C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	03/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20495027377			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/n 1RA. CDRA. DIST. ANDRES AVELINO CÁCERES DORREGARAY – HUAMANGA – AYACUCHO.			
		Teléfono(s)	066-309190			
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	066-309190			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L			
		RUC	20609453584			
		Dirección	AV. ALFONSO UGARTE N°1020 URB. CHACRA COLORADA LIMA-LIMA			
		Teléfono(s)	952157746			
		Correo electrónico	grupomedicomedina@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MAURO ARRIARAN MEDINA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p align="center">C.P.C. ROSMERY REDONDO HUARANCCA UNIDAD DE LOGISTICA</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	03-07-2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE Sonda de Aspiración Endotraqueal para atención en el Hospital Regional de Ayacucho	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	s/ 78,075.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 020-2023	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>BIOANALITICA DEL PERU EIRL Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4				
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	03-07-2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE Sonda de Aspiración Endotraqueal para atención en el Hospital Regional de Ayacucho	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	s/ 73,564.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 003-2023	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>GRUPO MEDICO MEDINA EIRL Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  GRUPO MEDICO MEDINA E.I.R.L Mauro Arriaran Medina REPRESENTANTE LEGAL </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	03-07-2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL PARA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 72,870.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N°001-2023	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4				
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor