

JEFATURA TÉCNICA Y CONTRATACIONES OLEODUCTO

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y RESULTADO DEL PROCESO

PROCESO: Adjudicación Selectiva N° SEL-0014-2024-OLE/PETROPERU-segunda convocatoria

ASUNTO: Aprobación de resultado del Proceso por Adjudicación Selectiva N° SEL-0014-2024-OLE/PETROPERU-Segunda Convocatoria, para la “**Adquisición de medicinas y equipos médicos para tópicos de las Estaciones del ONP-ítem paquete 1**”

I. ANTECEDENTES:

- a) El 09.07.2024, se declaró desierto ítem paquete 1 para la “Adquisición de medicinas y equipos médicos para tópicos de las Estaciones del ONP”.
- b) El 22.07.2024, con Memorando N° JRHO-0774-2024, Jefatura Recursos Humanos Oleoducto solicita efectuar una segunda convocatoria para el ítem paquete 1.
- c) Con el Informe Técnico N° GCRH-1132-2024, de fecha 16.05.2024, se aprobó la Excepción de Oficio de la condición de inscripción previa en la BDPC.
- d) Con Memorando N° JTCO-1205-2024 del 24.07.2024, Jefatura Técnica y Contrataciones Oleoducto, aprobó las Bases del Proceso por Adjudicación Selectiva N° SEL-0014-2024-OLE/PETROPERU-segunda convocatoria – ítem paquete 1.
- e) El 25.07.2024, se convocó el proceso a través de su publicación en el SEACE, adicionalmente se remitió invitaciones a participar a las empresas con experiencia en el rubro, acto que fue puesto en conocimiento a la Jefatura Auditoría Oleoducto mediante Memorando N° JTCO-1208-2024.
- f) Conforme al cronograma del proceso, el 14.08.2024 se estableció como fecha de recepción de propuestas en el portal de convocatorias Suplos; recibiendo propuestas de las siguientes empresas:
 1. 3D PHARMACEUTICAL S.A.C.
 2. INVERSIONES Y SERVICIOS FARMACEUTICOS PIURA S.R.L.

II. EVALUACION DE PROPUESTAS

Evaluación económica:

El Monto Estimado Referencial (MER) fue de carácter reservado, el cual se hace de conocimiento público, de conformidad con el Artículo 16 del Reglamento de Contrataciones de PETROPERU, el mismo que asciende a S/ 63,528.91, incluido el IGV, a precios unitarios.

Conforme a las propuestas económicas presentadas, el orden de prelación es el siguiente:

ORDEN DE PRELACION	POSTOR	MONTO PROPUESTO S/ INCLUIDO IGV	% MER
1	3D PHARMACEUTICAL S.A.C	51,073.00	80.39%%
2	INVERSIONES Y SERVICIOS FARMACEUTICOS PIURA S.R.L.	58,241.10	91.68%

Evaluación Técnica:

Se verificó la presentación de la documentación solicitada como obligatoria en el Numeral 10.6 de las Bases Integradas, de la propuesta técnica del postor que ocupó el primer lugar en orden de prelación, según su propuesta económica, conforme al siguiente detalle:

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	3D PHARMACEUTICAL S.A.C
Declaración Jurada de Cumplimiento	SI PRESENTA
Documentación que acredite el cumplimiento de los Requerimientos Técnicos Mínimos (Numeral 8 de las Condiciones Técnicas)	VER EVALUACION TECNICA
De ser el caso	
Promesa Formal de Consorcio	NO APLICA
Copia del Certificado de Inscripción o Reinscripción en Registro de la Micro y Pequeña Empresa (REMYPE)	NO PRESENTA

Con Memorando N° JTCO-1314-2024-2024, de fecha 19.08.2024, se solicitó al originador Jefatura Recursos Humanos Oleoducto, apoyar con la evaluación de la propuesta técnica del postor 3D PHARMACEUTICAL S.A.C.

Con Memorando N° JRHO-0874-2024, de fecha 19.08.2024, la Jefatura Recursos Humanos Oleoducto, remite los resultados de la evaluación técnica, indicando que el postor 3D PHARMACEUTICAL S.A.C **si cumple** con los requerimientos técnicos mínimos de las Condiciones Técnicas de las Bases. (Se adjunta evaluación Técnica).

SOLICITUD DE MEJORA DE PROPUESTA ECONOMICA:

Conforme al Artículo 56 del Reglamento de Contrataciones, mediante carta N° JTCO-1322-2024 de fecha 20.08.2024, se solicitó al postor 3D PHARMACEUTICAL S.A.C mejora de su oferta económica presentada para el ítem paquete 1, otorgándole un plazo de un (1) día hábil de notificada la solicitud.

Con carta s/n, de fecha 20.08.2024, el postor 3D PHARMACEUTICAL S.A.C, comunica que mantiene su propuesta económica, a precios unitarios, que asciende a S/ 51,073.00, (Cincuenta y un mil setenta y tres con 00/100 soles), incluido I.G.V.

El sistema de contratación es a precios unitarios por lo cual se verificó las operaciones aritméticas de la propuesta económica, estableciendo que la propuesta económica del postor 3D PHARMACEUTICAL S.A.C. asciende a **S/ 51,086.87** (Cincuenta y un mil ochenta y seis con 87/100 soles), incluido IGV; luego de las correcciones efectuadas a las operaciones aritméticas.

III. CONCLUSIÓN

- Otorgar la Buena Pro del Proceso por Adjudicación Selectiva N° SEL-0014-2024-OLE/PETROPERU–segunda convocatoria, para la “Adquisición de medicinas y equipos médicos para tópicos de las Estaciones del ONP-ítem paquete 1” a la empresa 3D PHARMACEUTICAL S.A.C por el importe de **S/ 51,086.87** (Cincuenta y un mil ochenta y seis con 87/100 soles) incluido IGV.
- Registrar el resultado en la página web del SEACE.
- Comunicar a los postores dicho resultado.

En Piura, el 22 de agosto del 2024, se firma el presente documento en señal de conformidad.



Firmado digitalmente por:
 HUAMÁN TELLO Ayllen
 Zenaída FAU 20100128218 hard
 Motivo: En señal de
 conformidad
 Fecha: 22/08/2024 12:18:24-0500

Ayllen Huamán Tello
 Supervisora de Contrataciones
 Jefatura Técnica y Contrataciones OLE

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
Proceso Selectivo N° SEL-0014-2024-OLE/PETROPERU
ADQUISICION DE MEDICINAS Y EQUIPOS MEDICOS PARA
TOPICOS DE LAS ESTACIONES
Segunda Convocatoria

PROVEEDOR: 3D PHARMACEUTICAL S.A.C.

ÍTEM N° 01

ÍTEM	SUB ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	TOTAL REQUERIDO	Evaluación
1	1.01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	10	Conforme
1	1.02	DIHIDROERGOTAMINA / PROPIFENAZONA (CJA x 100 TABLETA)	2	Conforme
1	1.03	METAMIZOL 1 GR/2ML. (AMPOLLA)	300	Conforme
1	1.04	METAMIZOL 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	6	Conforme
1	1.05	PARACETAMOL 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	80	Conforme
1	1.06	TRAMADOL 100 MG. /2 ML. (AMPOLLA)	50	Conforme
1	1.07	TRAMADOL 50 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme
1	1.08	LIDOCAINA 2% /30 GR. (TUBO)	50	Conforme
1	1.09	LIDOCAINA 2% /20ML. (VIAL)	30	Conforme
1	1.10	AMIKACINA 500 MG./2 ML. (AMPOLLA)	50	Conforme
1	1.11	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO 500/125 MG. (CJA x 100 TABLETA)	10	Conforme
1	1.12	AMOXICILINA 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.13	AZITROMICINA 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	12	Conforme
1	1.14	CEFALEXINA 500 MG. (CJA x 100 CÁPSULA)	10	Conforme
1	1.15	CEFTRIAXONA 1 GR. (VIAL)	100	Conforme
1	1.16	CIPROFLOXACINO 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	10	Conforme
1	1.17	CLARITROMICINA 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.18	CLINDAMICINA 300 MG. (CJA x 100 CÁPSULA)	5	Conforme
1	1.19	CLINDAMICINA 600 MG. (AMPOLLA)	50	Conforme
1	1.20	DICLOXACILINA 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	5	Conforme
1	1.21	FURAZOLIDONA 100 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.22	METRONIDAZOL 500 MG. (CJA x 100 TABLETA)	10	Conforme
1	1.23	PENICILINA G BENZATINICA 1,2MM UI (VIAL)	200	Conforme
1	1.24	SULFAMETOXAZOL / TRIMETROPIN 800/160 MG. (CJA x 100 TABLETA)	70	Conforme
1	1.25	CETIRIZINA 10 MG. (CJA x 100 TABLETA)	50	Conforme
1	1.26	CLORFENAMINA 10 MG./1 ML. (AMPOLLA)	100	Conforme
1	1.27	CLORFENAMINA 4 MG. (CJA x 100 TABLETA)	50	Conforme
1	1.28	LORATADINA 10 MG. (CJA x 100 TABLETA)	50	Conforme
1	1.29	CELECOXIB 200 MG. (CJA x 100 CÁPSULA)	50	Conforme
1	1.30	DICLOFENACO SODICO 50 MG. (CJA x 100 TABLETA)	60	Conforme
1	1.31	DICLOFENACO SODICO 75 MG. /3 ML. (AMPOLLA)	1500	Conforme
1	1.32	IBUPROFENO 400 MG. (CJA x 100 TABLETA)	80	Conforme
1	1.33	KETOROLACO 10 MG. (CJA x 100 TABLETA)	50	Conforme

ÍTEM	SUB ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	TOTAL REQUERIDO	Evaluación
1	1.34	KETOROLACO 60 MG. /2 ML. (AMPOLLA)	700	Conforme
1	1.35	MELOXICAM 15 MG. (CJA x 100 TABLETA)	12	Conforme
1	1.36	NAPROXENO 550 MG. (CJA x 100 TABLETA)	80	Conforme
1	1.37	CLOTRIMAZOL / DEXAMETASONA / GENTAMICINA (TUBO)	700	Conforme
1	1.38	CLOTRIMAZOL 1% (TUBO)	700	Conforme
1	1.39	FLUCONAZOL 150 MG. (CJA x 100 CÁPSULA)	10	Conforme
1	1.40	MEBENDAZOL 100 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.41	ACICLOVIR 200 MG. (CJA x 100 TABLETA)	20	Conforme
1	1.42	ACICLOVIR 5% (TUBO)	100	Conforme
1	1.43	ADRENALINA 1 MG. /1 ML. (AMPOLLA)	200	Conforme
1	1.44	AMLODIPINO 10 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme
1	1.45	CAPTOPRIL 25 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme
1	1.46	CLOPIDOGREL 75 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme
1	1.47	FUROSEMIDA 20 MG./ 2 ML. (AMPOLLA)	3	Conforme
1	1.48	ISOSORBIDE SL. 5 MG. (CJA x 25 COMPRIMIDO)	10	Conforme
1	1.49	PROPANOLOL 40 MG. (CJA x 100 TABLETA)	2	Conforme
1	1.50	DEXAMETASONA 4 MG /2 ML. (AMPOLLA)	1200	Conforme
1	1.51	DEXAMETASONA 4 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.52	BICARBONATO DE SODIO / SULFATO DE MAGNESIO (CJA x 100 SOBRE)	15	Conforme
1	1.53	BISACODILO 5 MG. (CJA x 100 TABLETA)	5	Conforme
1	1.54	BISMUTO SUBSALICILATO MASTICABLE (CJA x 80 SOBRE)	12	Conforme
1	1.55	DIMENHIDRINATO 50 MG. (CJA x 100 TABLETA)	15	Conforme
1	1.56	DIMENHIDRINATO 50 MG./5 ML. (AMPOLLA)	100	Conforme
1	1.57	HIOSCINA 10 MG. (CJA x 100 TABLETA)	5	Conforme
1	1.58	HIOSCINA 20 MG./1 ML. (AMPOLLA)	100	Conforme
1	1.59	LACTULOSA 3.33 GR./5 ML. (JARABE)	4	Conforme
1	1.60	LOPERAMIDA 2 MG. (CJA x 100 TABLETA)	10	Conforme
1	1.61	MAGALDRATO / SIMETICONA 800/40 MG. (CJA x 60 TABLETA)	12	Conforme
1	1.62	METOCLOPRAMIDA / DIMETICONA / ENZIMAS DIGESTIVAS (CJA x 100 CÁPSULA)	25	Conforme
1	1.63	OMEPRAZOL 20 MG. (CJA x 100 CÁPSULA)	12	Conforme
1	1.64	OMEPRAZOL 40 MG. (VIAL)	120	Conforme
1	1.65	RANITIDINA 50 MG./ 2 ML. (AMPOLLA)	100	Conforme
1	1.66	SIMETICONA 80 MG. (CJA x 30 TABLETA)	15	Conforme
1	1.67	FENAZOPIRIDINA 100 MG. (CJA x 100 TABLETA)	6	Conforme
1	1.68	ATORVASTATINA 20 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme
1	1.69	INSULINA R UI (VIAL)	70	Conforme
1	1.70	METFORMINA 850 MG. (CJA x 100 TABLETA)	8	Conforme
1	1.71	BETAHISTINA 24 MG. (CJA x 20 TABLETA)	10	Conforme
1	1.72	CARBAMAZEPINA 200 MG. (CJA x 100 TABLETA)	3	Conforme

ÍTEM	SUB ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	TOTAL REQUERIDO	Evaluación
1	1.73	DIAZEPAM 10 MG./2 ML. (AMPOLLA)	40	Conforme
1	1.74	CIPROFLOXACINO 0.3% (GOTERO)	60	Conforme
1	1.75	FRAMICETINA /DEXAMETASONA 2.5 ML. (GOTERO)	250	Conforme
1	1.76	GENTAMICINA 0.3% (GOTERO)	20	Conforme
1	1.77	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% (GOTERO)	250	Conforme
1	1.78	NAFAZOLINA 0.03% (GOTERO)	250	Conforme
1	1.79	NEOMICINA / DEXAMETASONA (GOTERO)	100	Conforme
1	1.80	NEOMICINA / POLIMIXINA B / HIDROCORTISONA (GOTERO)	100	Conforme

CONCLUSIÓN:

- El proveedor CUMPLE con los Requisitos técnicos mínimos del ÍTEM N° 01.

Elaborado por

Aprobado por



Firmado digitalmente por:
TAKAYAMA SANDOVAL Jaime
Edward FAU 20100128218 soft
Jaime Takayama Sandoval
Supervisor Salud Ocupacional OLE
Fecha: 19/08/2024 18:34:30-0500



Firmado digitalmente por:
DEL AGUILA GARCIA Luis Alberto
PETROLEOS DEL PERU PETROPERU SA
PE
Lima-Lima
Motivo: Aprobado
Fecha: 19/08/2024 15:39:30-0500

Luis A. Del Águila García
Jefe (e) Recursos Humanos OLE