

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y BUENA PRO:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	001-2023-SEI N 001-02
---	----------------	-----------------------

2	<p><b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b></p> <p>En la ciudad de Huánuco, a los 02 días del mes de agosto del año 2023, en el local del Hospital Regional Hermilio Valdizán, a las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N 001-2023-HRHVM/CS (SEGUNDA CONVOCATORIA), cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS: LEVETIRACETAM – 500 MG-TABLET; ALBUMINA HUMANA – 20 G/100 ML – INYECT – 50 ML; EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) – 2000 UI/ ML – INYECT – 1 ML; PARA PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, 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)					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	Q.F. DEYVI JOEL ZANABRIA RAVICHAQUA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			
Primer Miembro	LIC. ESP. JUAN PERCY CHAVEZ RODRIGUEZ	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
		Suplente	X		
Segundo Miembro	ECON. EDWIN ROJAS LIBERATO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		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:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	ALMACENES FARMACEUTICOS S.A.C.	20448605893
2	CAFERMA S.A.C.	20476798770
3	GREY INVERSIONES S.A.C.	20506813191
4	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	20600173881
5	DROGUERIA MK LAB S.A.C.	20600934873
6	CORPORACION BAREN S.R.L	20601324815
7	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	20603282681
8	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513
9	DROGUERIA G & A S.A.C.	20606959541
10	NIVAFARMA E.I.R.L.	20609944502

5

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del seace, sus ofertas electronicas por cada ITEM			
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC	ITEM A QUE POSTULA
1	GREY INVERSIONES S.A.C.	20506813191	2
2	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513	2
3	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	20600173881	3
4	NIVAFARMA E.I.R.L.	20609944502	2
5	DROGUERIA MK LAB S.A.C.	20600934873	2
6	CAFERMA S.A.C.	20476798770	1



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y BUENA PRO:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

Acto Seguido se procede con la Descarga e impresión del REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES, por cada ítem convocado, teniendo los siguientes resultados:

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

5.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

ITEM	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
I	1	CAFERMA S.A.C.	108,000.00	186.34%
II	1	GREY INVERSIONES S.A.C.	83,760.00	107.38%
	2	CL PHARMA E.I.R.L.	100,800.00	129.23%
	3	NIVAFARMA E.I.R.L.	210,000.00	269.23%
	4	DROGUERIA MK LAB S.A.C.	90,000.00	115.38%
III	4	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	139,860.00	121.25%

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES

De acuerdo al numeral 7.5 de la DIRECTIVA N 006-2029-OSCE/CD, se procede a la verificación de la documentación requerida en las bases de los postores que han obtenido el primer y segundo lugar.

ITEM	N°	Nombre o razón social del postor	ESTADO DE OFERTA
II	1	CAFERMA S.A.C.	ADMITIDO
III	1	GREY INVERSIONES S.A.C.	ADMITIDO
	2	CL PHARMA E.I.R.L.	ADMITIDO
	3	NIVAFARMA E.I.R.L.	ADMITIDO
	4	DROGUERIA MK LAB S.A.C.	ADMITIDO
IV	1	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	ADMITIDO

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten

--	--	--	--

OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN		Nombre o razón social del postor	MONTO	RESULTADO/SITUACIÓN
ITEM	N°			
I	1	CAFERMA S.A.C.	108,000.00	NO ADJUDICA/ DESIERTO
II	1	GREY INVERSIONES S.A.C.	83,760.00	ADJUDICA
	2	CL PHARMA E.I.R.L.	100,800.00	NO ADJUDICA
	3	NIVAFARMA E.I.R.L.	210,000.00	NO ADJUDICA
	4	DROGUERIA MK LAB S.A.C.	90,000.00	NO ADJUDICA
III	1	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	139,860.00	NO ADJUDICA/ DESIERTO

\* De acuerdo al Artículo 65 del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (Declaración de desierto): 65.1. El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (02) ofertas válidas

ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro por ITEM a los postores que se detallan:



FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y BUENA PRO:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

9	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN		Nombre o razón social del postor	MONTO	RESULTADO
	ITEM	N°			
	I	1	CAFERMA S.A.C.	108,000.00	DESIERTO
	II	1	GREY INVERSIONES S.A.C.	83,760.00	ADJUDICA
	III	1	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	139,860.00	DESIERTO

10					Zanabria Carrasosa
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				
					
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO		NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO		

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

16	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)				
	Mediante Nota Informativa de fecha 02/08/2023, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de 5,760.00.				
	Ampliación de CCP	Si	X	No	
	Fecha de la ampliación de CCP	2/08/2023			
	Monto de la ampliación de CCP	5760.00			
17	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD				
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X	No	
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo	Otros	N°	001-2023-SEI N 001-02
	Fecha del documento de aprobación	2/08/2023			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

18	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor		Aceptó reducción de su oferta
	1	N°		Si No

15	<p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO Dirección Regional de Salud Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano" Nivel II.2</p> <p>Med. Pável C. Químico Benedetti C.M.P. 27390 - R.O.E. 16559 DIRECTOR EJECUTIVO</p>			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA LOS DOCUMENTOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			