

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	005																																							
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En, la ciudad de Abancay, a los seis días del mes de octubre del año 2023, en el local de logística de la Red de Salud Abancay, a las diez horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante <b>RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°029-2023-GR-A/DIRESA/ADM/RS-AB</b>, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°006-2023-RSA</b> cuyo objeto de convocatoria es el <b>ADQUISICIÓN DE ADQUISICIÓN DE SULPIRIDA 200 MG TAB. PARA LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD ABANCAY</b>, 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	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <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"> <tr> <td>Presidente</td> <td>SIDNEY ESROM RAMÍREZ JIMÉNEZ</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td>Dependencia:</td> <td>JEFE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LILIAN TRUJILLO MERINO</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td>Dependencia:</td> <td>JEFE DE LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>LUIS ENRIQUE CARRIÓN HERRERA</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td>Dependencia:</td> <td>JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	SIDNEY ESROM RAMÍREZ JIMÉNEZ	Titular	x	Dependencia:	JEFE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA			Suplente				Primer Miembro	LILIAN TRUJILLO MERINO	Titular	x	Dependencia:	JEFE DE LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS			Suplente				Segundo Miembro	LUIS ENRIQUE CARRIÓN HERRERA	Titular	x	Dependencia:	JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS			Suplente			
Presidente	SIDNEY ESROM RAMÍREZ JIMÉNEZ	Titular	x	Dependencia:	JEFE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	LILIAN TRUJILLO MERINO	Titular	x	Dependencia:	JEFE DE LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	LUIS ENRIQUE CARRIÓN HERRERA	Titular	x	Dependencia:	JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS																																				
		Suplente																																							
<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>MEDIFARMA S A</td> <td>20100018625</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td>20100220700</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>20448605893</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>FABLAB MEDICAL E.I.R.L.</td> <td>20604735646</td> </tr> </table>						N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MEDIFARMA S A	20100018625	2	DIMEXA S.A.	20100220700	3	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893	4	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20604735646																					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	MEDIFARMA S A	20100018625																																							
2	DIMEXA S.A.	20100220700																																							
3	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893																																							
4	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	20604735646																																							
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la plataforma de SEACE de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td>21/09/2023</td> <td>18:04:03</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MEDIFARMA S A</td> <td>21/09/2023</td> <td>16:33:27</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FABLAB MEDICAL E.I.R.L.</td> <td>21/09/2023</td> <td>15:07:01</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIMEXA S.A.	21/09/2023	18:04:03		MEDIFARMA S A	21/09/2023	16:33:27		FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	21/09/2023	15:07:01																				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	DIMEXA S.A.	21/09/2023	18:04:03																																						
	MEDIFARMA S A	21/09/2023	16:33:27																																						
	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	21/09/2023	15:07:01																																						
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>																																								
<b>2.1.1. Documentación de presentación obligatoria</b>																																									
N°	2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	DIMEXA S.A.	MEDIFARMA S A	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.																																					
1	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO																																					
2	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO																																					
3	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO																																					
4	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO																																					





	Nº 3)			
5	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) <sup>1</sup>	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
6	f) ficha técnica del presentación del producto o folletos, instructivos, catálogos o carta de fabricante y/o documentos emitidos por el fabricante. del producto ofertado y/o documentos emitidos por el fabricante".	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
	g) 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)	-----	-----	-----
7	h) El precio de la oferta en soles debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE. Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

#### 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	Ítem(s) a los que postula
1	DIMEXA S.A.	ADMITIDO
	MEDIFARMA S A	ADMITIDO
	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	ADMITIDO

#### EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

##### 9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	DIMEXA S.A.	19,400.00	100 %
	MEDIFARMA S A	20,000.00	0.97%
	FABLAB MEDICAL E.I.R.L.	82,000.00	0.23%

##### 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 06 que forma parte de la presente Acta.

#### PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	DIMEXA S.A.
1	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

#### RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ORDEN DE PRELACION
1	DIMEXA S.A.	PRIMERO



**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 único postor cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIMEXA S.A.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	Si cumple	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR1		
	B.1	FACTURACIÓN	Si cumple	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			Si cumple	

**12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 08 que forma parte de la presente Acta.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DIMEXA S.A. CON RUC N° 20100220700

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del comité de selección, otorgan la buena pro al postor **DIMEXA S.A. CON RUC N° 20100220700** por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

**15**



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