

FORMATO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD AL ACTO PÚBLICO DE APERTURA DE OFERTAS HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	001-2023- AS N°077-2023-HNHU-1			
2	SOBRE LA INFORMACION GENERAL				
	En Lima, a los 06 días del mes diciembre del 2023, en el Área de Procesos de la Unidad de Logística del HNHU, a las 18:00 pm horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato N° 04, por la Directora Ejecutiva de la Oficina de Administración, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°77-2023-HNHU-1 DERIVADA DE LA LICITACIÓN PUBLICA N°011-2023-HNHU-1 "ADQUISICION DE MATERIALES DE LABORATORIO PARA LA TOMA DE MUESTRA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE", a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS admitidas 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 presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	DRA. MELISSA SUE VELARDE RODRIGUEZ	Titular	x	Dependencia: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
			Suplente		
	Primer Miembro	DR. BLADIMIRO SABINO CHOQUE CALDERON	Titular	x	Dependencia: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
			Suplente		
	Segundo Miembro	SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA	Titular	x	Dependencia: Unidad de Logística
			Suplente		
4	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS				
	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS				
4.1	Previo a la evaluación, el Comité de Selección, determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:				
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consigñar las razones para su no admisión		
1	LABSYSTEMS S.A.C.	20518745876	<p>NO CUMPLE</p> <p>1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO N°03 CON LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE PRESENTA DE CONTROL DE CALIDAD, SIN INDICAR EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN PREANALÍTICA CON LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN Y EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO PREANALÍTICO E INFORME FINAL</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LAS TÉCNICAS SOLICITADAS SIGUIENTES: -Ítem 2 al 6 ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DOCUMENTADA (CÓDIGO DE COLOR) CON EL CÓDIGO DEL REGISTRO SANITARIO, ADICIONALMENTE EN EL ÍTEM 2 Y 3 EXISTE DISCORDANCIA EN 1 VALOR DE CADA CÓDIGO, EN EL ÍTEM 6 SE DECLARA EN EL ANEXO 3A, EL ANTICOAGULANTE NA2EDTA, PERO NO HAY DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA.</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA EL REGISTRO SANITARIO CON LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA DEL DISPOSITIVO MÉDICO OBJETO DE LA CONVOCATORIA SIGUIENTE: -Ítem 2, 3, 4, 5, y 6 CONSIDERANDO UN CÓDIGO PARA EL RS Y UN CÓDIGO DE COLOR PARA EL BROCHURE, ADICIONALMENTE EN EL ÍTEM 2 Y 3 EXISTE DISCORDANCIA EN 1 VALOR DE CADA CÓDIGO, EN EL ÍTEM 6 NO ESPECIFICA EL ANTICOAGULANTE COMO LOS ÍTEM ANTERIORES, Y EN LA DECLARACIÓN DEL ANEXO 3A, SE OFERTA NA2EDTA</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA EL CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL ÍTEM 6 TIPO DE ANTICOAGULANTE CON LA CARACTERÍSTICA TÉCNICA DECLARADA EN EL ANEXO 3A, DONDE SE OFERTA NA2EDTA.</p>		

FORMATO N° 10

**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)**

5	2	VIRALAB S.A.C.	20505328281	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO N°03 CON LA DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EN EL ÍTEM 6
				NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LAS TÉCNICAS SOLICITADAS SIGUIENTES: -Ítem 6 ESPECIFICACION TECNICA DOCUMENTADA (INDICA EN EL ANEXO K2EDTA) EXISTE DISCORDANCIA CON LO SOLICITADO EN EL ÍTEM 6: TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO CON FLUORURO DE SODIO Y OXALATO DE POTASIO O K3EDTA O NA2EDTA .
				NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA EL CERTIFICADO DE ANALISIS DEL ÍTEM 6 TIPO DE ANTICOAGULANTE CON LA CARACTERISTICA TECNICA DE TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO CON FLUORURO DE SODIO Y OXALATO DE POTASIO O K3EDTA O NA2EDTA

5 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	RUC	Ítem(s) a los que postula	
1	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	20504312403	1 ítem paquete (sub ítems 1, 2, 3, 4, 5 y 6)	

6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	6.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	S/715,440.00
	6.2	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 que forma parte de la presente Acta.		

7 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	

8 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	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	100 PUNTOS
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

FORMATO N° 10
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)

9	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección, determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
9.1		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N°	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A		CAPACIDAD LEGAL		
A.1		HABILITACIÓN	X	
B		EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1		FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
...		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ...	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	
9.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.				

10	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU	

11	ACUERDO ADOPTADO
Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	

DRA. MELISSA SUE VELARDE RODRIGUEZ	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
DR. BLADIMIRO SABINO CHOQUE CALDERON	SANDRA MARILU CHAVEZ ALIAGA
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

ADMISSION - ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE LABORATORIO PARA LA TOMA DE MUESTRA PARA HNHU

DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA / REQUISITOS	LABSYSTEMS S.A.C	VIRALAB S.A.C	NIPRO MEDICAL CORPORACION SUCURSAL DEL PERU
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de presente sección. (Anexo N° 3)	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO N° 03 CON LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE PRESENTA DE CONTROL DE CALIDAD, SIN INDICAR EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD EN PREANALITICA CON LA CERTIFICACION DE INSCRIPCION Y EVALUACION DE DESEMPEÑO PREANALITICO E INFORME FINAL	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO N° 03 CON LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE PRESENTA EN EL ÍTEM 6	CUMPLE
e) El postor adjuntará, mediante folletos o instructivos o catálogos, o manuales o insertos o brochures o cartas emitidas por el fabricante, fabricante real o dueño de la marca o filial, o sucursal, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características de la FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO (ANEXO 3° A) Los documentos solicitados, se debe acreditar mediante folletos o instructivos o catálogos, o manuales o insertos o brochure o cartas emitidas por el fabricante, fabricante real o dueño de la marca o filial, o sucursal están detalladas en el Anexo 3A, el resto serán sustentadas con la Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas mediante el Anexo 3, en conformidad el numeral 59.1 del artículo 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LAS TÉCNICAS SOLICITADAS SIGUIENTES: -Ítem 2 al 6 ESPECIFICACION TECNICA DOCUMENTADA (CODIGO DE COLOR) CON EL CODIGO DEL REGISTRO SANITARIO, ADICIONALMENTE EN EL ÍTEM 2 Y 3 EXISTE DISCORDANCIA EN 1 VALOR DE CADA CÓDIGO, EN EL ÍTEM 6 SE DECLARA EN EL ANEXO 3A, EL ANTICOAGULANTE NAZEDTA, PERO NO HAY DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA.	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA LAS TÉCNICAS SOLICITADAS SIGUIENTES: -Ítem 6 ESPECIFICACION TECNICA DOCUMENTADA (INDICA EN EL ANEXO K2EDTA) EXISTE DISCORDANCIA CON LO SOLICITADO EN EL ÍTEM 6: TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO CON FLUORURO DE SODIO Y OXALATO DE POTASIO O K3EDTA O NAZEDTA.	CUMPLE
f) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Objeto de la convocatoria copia simple: Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - (DIGEMID) del Ministerio de Salud, a nombre del postor o a quien este representa o a nombres de terceros (copia simple), debiendo coincidir la descripción del producto ofertado, de acuerdo a la legislación y normativa vigente a la presentación de las propuestas. En caso de no requerir Registro Sanitario se podrá presentar oficio emitido por DIGEMID o lista en la página web, que sustente que no requiere registro sanitario. Según normativa vigente.	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA EL REGISTRO SANITARIO CON LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA DEL DISPOSITIVO MEDICO OBJETO DE LA CONVOCATORIA SIGUIENTE: -Ítem 2, 3, 4, 5, y 6 CONSIDERANDO UN CODIGO PARA EL RS Y UN CODIGO DE COLOR PARA EL BROCHURE, ADICIONALMENTE EN EL ÍTEM 2 Y 3 EXISTE DISCORDANCIA EN 1 VALOR DE CADA CÓDIGO, EN EL ÍTEM 6 NO ESPECIFICA EL ANTICOAGULANTE COMO LOS ÍTEM ANTERIORES, Y EN LA DECLARACIÓN DEL ANEXO 3A, SE OFERTA NAZEDTA	CUMPLE	CUMPLE
g) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) Certificado de Protocolo De Análisis: Copia simple del certificada/protocolo de análisis que acredite las características específicas del bien (basado en metodología analítica propia o estándares internacionales o norma de referencia), emitido tanto por el laboratorio fabricante, o por el laboratorio que encarga su fabricación, o por el que libera el producto o emitidos por los fabricantes con la información que éstos declaren en el mismo y en sus propios formatos.	NO CUMPLE 1 PORQUE NO TIENE CONCORDANCIA EL CERTIFICADO DE ANALISIS DEL ÍTEM 6 TIPO DE ANTICOAGULANTE CON LA CARACTERISTICA TECNICA DE TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO CON FLUORURO DE SODIO Y OXALATO DE POTASIO O K3EDTA O NAZEDTA	NO CUMPLE	CUMPLE
j) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de corresponder	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
l) 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	NO CORRESPONDE
m) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

ADMITIDA

NO ADMITIDA

NO ADMITIDA

858

REQUISITOS DE CALIFICACION - ADQUISICION DE MATERIALES DE LABORATORIO PARA LA TOMA DE MUESTRA

POSTORES		
A	CAPACIDAD LEGAL	REQUISITO
A	HABILITACION	<p>El postor debe contar con:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANMP) o por la Autoridad Regional de Medicamentos - (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p>
		<p>Acreditación:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Copia de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento</p>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	REQUISITO
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1, 477,836.00 (Un Millón Cuatrocientos Setenta y seis mil ochocientos treinta y seis con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los cinco (05) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se considera bienes similares a lo siguiente: Dispositivos médicos en general e insumos de laboratorio en general</p>
		<p>Acreditación:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cía experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia 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.</p> <p>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 considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Especialidad.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá 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.</p> <p>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 sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>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 venta 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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Especialidad.</p>

757

