




FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

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

1	NÚMERO DE ACTA		ACTA N° 05-2024	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Arequipa, a los 27 días de Junio 2024 en el local del Auditorio de Logística del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 261-2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada AS-11-2024-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Pruebas de Inmunohematología con Equipo en Cesión en Uso", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	Presidente	Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero	Titular <input checked="" type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/>	Dependencia: LABORATORIO
	Primer Miembro	Blgo. Karina Cazorla Pastor	Titular <input checked="" type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/>	Dependencia: LABORATORIO
	Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular <input checked="" type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/>	Dependencia: LOGISTICA
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:			
	Nombre o razón social del postor ganador			Monto adjudicado
	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. (ITEM PAQUETE N° 01)			479,850.00
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".			
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.			
7	 Blgo. Karina Cazorla Pastor			
	 Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero			
	 Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar			
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

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	ACTA 4-2024-HRHD																										
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Arequipa, a los 27 días de Junio 2024 en el local del Auditorio de Logística del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 261-2024-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada AS-11-2024-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de Pruebas de Inmunohematología con Equipo en Cesión en Uso", 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> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas en el acto que corresponda</p>																											
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <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 rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LABORATORIO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Blgo. Karina Cazorla Pastor</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LABORATORIO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO	Suplente		Primer Miembro	Blgo. Karina Cazorla Pastor	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO	Suplente		Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA	Suplente	
Presidente	Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero	Titular	X	Dependencia:			LABORATORIO																					
		Suplente																										
Primer Miembro	Blgo. Karina Cazorla Pastor	Titular	X	Dependencia:	LABORATORIO																							
		Suplente																										
Segundo Miembro	Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA																							
		Suplente																										
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SISTEMAS ANALITICOS SRL</td> <td>20155695901</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PLATINUM CORP S.R.L.</td> <td>20327514581</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td>20501887286</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901	2	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286												
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																										
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901																										
2	PLATINUM CORP S.R.L.	20327514581																										
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																										
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td>26/06/2024</td> <td>23:38</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	26/06/2024	23:38																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																									
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	26/06/2024	23:38																									
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>																											
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																										

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)**

--	--	--

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:	
	N°	Nombre o razón social del postor
		Item(s) a los que postula
		Item paquete 01

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
			% del valor referencial
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	479,850.00
			100.00%
	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 que forma parte de la presente Acta.	

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100
		PLAZO DE ENTREGA	
		SOSTENIBILIDAD SOCIAL	
		GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	
		DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	
		CAPACITACIÓN DE PERSONAL	
		MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
		bonificacion 5% por ser MYPE	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	PUNTAJE TOTAL
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
		100.00
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

12 CALIFICACIÓN:

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)

Luego de culminada la evaluación, el determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN	SI CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	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.			

13 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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. (Item Paquete N° 01)

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

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)

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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


Blgo. Karina Cazorla Pastor Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar

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

PROCESO AS-11-2024-HRHD PROCESO DE "ADQUISICION DE PRUEBSA DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN

USO

CUADRO DE EVALUACION

ITEM	POSTO R N°	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VERIFICACION DE DOCUMENTACION MINIMA OBLIGATORIA	FACTORES EVALUACION			TOTAL	REQUISITOS CALIFICACION	BUENA PRO	
				ECONOMICA	PUNTAJE ECONOMICA	PUNTAJE TOTAL				Bonifi 5% por MYPE
1		PAQUETE 01 PRUEBSA DE INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO								
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	si presenta	479,850.00	100.00	100.00	-	100.00	si cumple	buena pro

requipa 27 de junio del 2024



Blgo. Karina Cazorla Pastor



Dra. Milagros Alina Carazas Portocarrero



Sr. Mauro Antonio Cruz Salazar