

**ACTA DE ADMISION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DE LA CONTRATACION
DIRECTA N° 001-2023-HG**

**“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA, HEMOSTASIA,
INMUNOLOGIA Y GASES ARTERIALES PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA
CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA”**

En, la ciudad de Arequipa, a los 02 días del mes de junio del año 2023, en el local de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, a las 12:00 horas, se reunió el Gabriel Linares Ramos como Órgano Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Contratación Directa N° 001-2023-HG, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA, HEMOSTASIA, INMUNOLOGIA Y GASES ARTERIALES PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA, y la representante del área usuaria a fin de efectuar la evaluación del cumplimiento de la documentación presentada al citado procedimiento de selección.

ANTECEDENTES

El 31 de mayo del 2023 se convocó al procedimiento de CONTRATACION DIRECTA N° 001-2023-HG “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA, HEMOSTASIA, INMUNOLOGIA Y GASES ARTERIALES PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA”, bajo el supuesto de DESABASTECIMIENTO.

ITEM PAQUETE Nº	SUB ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
ITEM N°01 DENOMINACION: BIOQUIMICA (1)				
1	1	GLUCOSA ENZIMÁTICA X 800 DET	DET.	12,800
	2	CREATININA CINÉTICA X 700 DET	DET.	11,200
	3	ÚREA UV X 500 DET	DET.	9,000
	4	ÁCIDO ÚRICO X 400 DET	DET.	1,600
	5	COLESTEROL TOTAL ENZIMÁTICO X 400 DET	DET.	1,200
	6	COLESTEROL HDL DIRECTO X 350 DET	DET.	1,400
	7	COLESTEROL LDL DIRECTO X 200 DET	DET.	1,400
	8	TRIGLICÉRIDO ENZIMÁTICO X 250 DET	DET.	1,750
	9	AMILASA X 300	DET.	900
	10	LIPASA X 200 DET	DET.	800
	11	FÓSFORO X 250 DET	DET.	500
	12	BILIRRUBINA TOTAL X 250 DET	DET.	5,000
	13	BILIRRUBINA DIRECTA X 350 DET	DET.	3,850
	14	TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA (TGO) X 500 DET	DET.	5,500
	15	TRANSAMINASA GLUTÁMICA PIRÚVICA (TGP) X 500 DET	DET.	5,500
	16	FOSFATASA ALCALINA X 200 DET	DET.	4,600
	17	PROTEÍNAS TOTALES X 300 DET	DET.	5,100
	18	ALBÚMINA X 300 DET	DET.	5,100
	19	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA X 400 DET	DET.	3,200
	20	CREATINA QUINASA TOTAL X 200 DET	DET.	600
	21	DESHIDROGENASA LÁCTICA X 300 DET	DET.	900
	22	PROTEÍNA C REACTIVA X 250 DET	DET.	7,500
	23	MICROALBUMINURIA X100 DET	DET.	400
	24	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 150 DET	DET.	1,350
	25	REACTIVO COMPLEMENTO C4 X 100 DET	DET.	300

	26	REACTIVO COMPLEMENTO C3 X 100 DET	DET.	300
	27	TRANSFERRINA X 100 DET	DET.	300
	28	ANTIESTREPTOLISINA X 150 DET	DET.	300
	29	FACTOR REUMATOIDEO X 100 DET	DET.	300
	30	BETA - 2 MICROGLOBULINA X 140 DET	DET.	280
	31	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) X 150 DET	DET.	150
	32	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) X 150 DET	DET.	150
	33	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) X 150 DET	DET.	150
	34	PROTEÍNAS EN LCR/ORINA X 150 DET		600
	35	REACTIVO PARA ELECTROLITOS SANGUÍNEOS X 1500 DET	DET.	3,000
ITEM N°02 DENOMINACION: HEMATOLOGIA (2)				
2	1	HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES	DET.	24,000
ITEM N°03 DENOMINACION: HEMOSTASIA (3)				
3	1	TIEMPO DE PROTROMBINA	DET.	10,200
ITEM N°04 DENOMINACION: INMUNOLOGÍA (4)				
4	1	ANTICUERPOS ANTIPÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO X 100 DET	DET.	100
	2	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH) X 100 DET	DET.	100
	3	ALFA FETO PROTEÍNA (AFP) X 100 DET	DET.	300
	4	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA) X 100 DET	DET.	400
	5	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA STAT X 100 DET	DET.	400
	6	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA Total) X 100 DET	DET.	300
	7	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE) X 100 DET	DET.	100
	8	ANTICUERPO CONTRA TREPONEMA PALLIDUM (Sífilis) X 100 DET	DET.	800
	9	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBsAg) X 100 DET	DET.	1,000
	10	HEPATITIS B ANTIGENO E X 100 DET	DET.	300
	11	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTÍGENO E (ANTI Hbe) X 100 DET	DET.	500
	12	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL (ANTI HBc) X 100 DET	DET.	1,000
	13	ANTICUERPO HEPATITIS C (Anti-HCV) X 100 DET	DET.	1,000
	14	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBs) X 100 DET	DET.	500
	15	ANTICUERPO ANTI TRYPAOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG x 100 DET	DET.	1,000
	16	ANTICUERPO HIV 1,2 X 100 DET	DET.	2,000
	17	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II X 100 DET	DET.	1,000
	18	VITAMINA B12 X 100 DET	DET.	300
	19	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 X 100 DET	DET.	400
	20	TEST DE ANTIGENO CA 72-4 X 100 DET	DET.	200
	21	TEST DE ANTIGENO CA 125	DET.	300
	22	CYFRA 21-1 (Cyfra 21-1) X 100 DET	DET.	200
	23	CITOMEGALOVIRUS IgG (CMV IgG) X 100 DET	DET.	200
	24	CITOMEGALOVIRUS IGM (CMV IgM) X 100 DET	DET.	200
	25	HORMONA CORTISOL X 100 DET	DET.	200
	26	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO X 100 DET	DET.	100
	27	HORMONA ESTRADIOL X 100 DET	DET.	200

	28	ACIDO FOLICO X 100 DET	DET.	300
	29	HORMONA GONADOTROPINA CORIÓICA HUMANA SUBUNIDAD BETA X 100 DET	DET.	400
	30	HERPES VIRUS 1 IGG (HSV-1 IgG) X 100 DET	DET.	200
	31	HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) X 100 DET	DET.	100
	32	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE - (FSH) X 100 DET	DET.	100
	33	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) X 100 DET	DET.	100
	34	PROCALCITONINA X 100 DET	DET.	1,800
	35	HORMONA PROLACTINA (PRL) X 100 DET	DET.	100
	36	HORMONA PARATIROIDEA (parathormona) X 100 DET	DET.	100
	37	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL X 100 DET	DET.	200
	38	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE X 200 DET	DET.	600
	39	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL X 200 DET	DET.	600
	40	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE X 200 DET	DET.	800
	41	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) X 200 DET	DET.	800
	42	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA (ATG) X 100 DET	DET.	200
	43	TEST DE TIROGLOBULINA X 100 DET	DET.	200
	44	ANTICUERPO ANTI PEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO) X 100 DET	DET.	100
	45	TROPONINA T (TNT — HSST) STAT X 100DET	DET.	400
	46	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IGG) X 100 DET	DET.	200
	47	TOXOPLASMA GONDII IgM (ToxoIgM) X 100 DET	DET.	200
	48	ANTIGENO CA 15-3 X 100 DET	DET.	400
ITEM N°05 DENOMINACIÓN: GASES ARTERIALES (5)				
5	1	CASSETTE DE MICROELECTRODOS x300/30 DETERMINACIONES, PANEL COMPLETO (CON LACTATO)	UNIDAD	10
	2	CALLPACK PARA EQUIPO DE AGAS ABL80	UNIDAD	10
	3	PAPEL DE IMPRESIÓN TERMO-SENSIBLE	ROLLO	35
	4	REACTIVO PARA GASES ELECTROLITOS Y METABOLITOS SANGUINEOS ARTERIALES	DET.	2,000

Mediante Carta N° 018-2023 Y 019-2023 remitida vía correo electrónico, se ha realizado invitación a participar las empresas:

PROVEEDORES	RUC	ITEM PAQUETE
PRODUCTOS ROCHE QF SA	20501887286	1
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177341	2
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177342	3
PRODUCTOS ROCHE QF SA	20100177343	4
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177344	5

Habiéndose autorizado la Contratación Directa para la adquisición de referido bien mediante la Resolución Directoral N° 287-2023-GRA/GRS/DG/HG-OAJ

ADMISION DE LA OFERTA

En la fecha establecida se recibió las ofertas de los postores invitados, verificando que no se encuentra inhabilitado para contratar con el estado, procediéndose a la verificación de la documentación obligatoria con el siguiente resultado:

	DOCUMENTACION OBLIGATORIA	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. PAQUETE 2-3-5	PRODUCTOS ROCHE Q.F S.A. PAQUETE 1-4
a)	Declaración jurada de datos del postor (anexo N° 1)	SI	SI
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI	SI
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del Artículo 52 del reglamento	SI	SI
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI
e)	Copia Simple de Resolución Directoral del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA (para aquellos productos aplicables). Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro.	SI	SI
f)	Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha técnica de análisis.	SI	SI
g)	Copia simple de certificado de calidad ISO 13485, FDA y/o CE certificación vigente y/o ISO 9001.	SI	SI
h)	Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.	SI	SI
i)	Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 18 meses, a excepción de los paquetes de Bioquímica e Inmunología cuya vigencia será de 4 meses. En caso de no cumplir con las vigencias solicitadas se aceptara carta de compromiso de canje.	SI	SI
j)	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	SI	SI
k)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas	NO APLICA	NO APLICA
l)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	SI

CALIFICACION DE LAS OFERTAS

Seguidamente el Órgano Encargado de las Contrataciones designado mediante Resolución Directoral N° 192-2023-GRA/GRS/DG-HG-OP junto con la representante del área usuaria procedieron a revisar los requisitos de Calificación (sobre el requisito de experiencia del postor en la especialidad) derivados de las ofertas de los proveedores invitados:

SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

REQUISITOS DE CALIFICACION/ EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. PAQUETE 02-03-05	PRODUCTOS ROCHE Q.F S.A. PAQUETE 01-04
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ítem Paquete N° 01 - S/. 218,064.50 (doscientos dieciocho mil sesenta y cuatro con 50/100 soles) - Ítem Paquete N° 02 - S/. 108,000.00 (ciento ocho mil con 00/100 soles), - Ítem Paquete N° 03 - S/. 66,300.00 (sesenta y seis mil trescientos con 00/100 soles) - Ítem Paquete N° 04 - S/. 353,000.00 (trescientos cincuenta y tres mil con 00/100 soles), - Ítem Paquete N° 05 - S/. 98,475.00 (noventa y ocho mil cuatrocientos setenta y cinco con 00/100 soles), <p>Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La 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 Boucher 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>	SI SUPLE	SI CUMPLE

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Las ofertas presentadas por los postores DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. Y PRODUCTOS ROCHE Q.F S.A. fueron evaluados por el Órgano Encargado de Contrataciones en presencia del representante del área usuaria con conocimiento en el objeto de contratación, manifestado que ambas ofertas cumplen con lo establecido en las Especificaciones Técnicas.

En tal sentido, de conformidad con lo establecido en la normativa materia de las contrataciones y siendo necesaria la publicación de la etapa de adjudicación de del procedimiento de selección CONTRATACION DIRECTA N° 001-2023-HG "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA, HEMOSTASIA, INMUNOLOGIA Y GASES ARTERIALES PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA" y luego de tener la


opinión favorable del área usuaria, respecto al cumplimiento de Requerimientos Técnicos mínimos, el Órgano encargado de las Contrataciones, **adjudica a los siguientes postores la buena pro**, según el siguiente detalle:

PROVEEDORES	RUC	ITEM PAQUETE	IMPORTE S/.
PRODUCTOS ROCHE QF SA	20501887286	1	218,064.50
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177341	2	108,000.00
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177342	3	66,300.00
PRODUCTOS ROCHE QF SA	20100177343	4	353,000.00
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20100177344	5	98,475.00

CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Conforme a lo establecido en el artículo 64° numeral 64.3 del Reglamento de la Ley de contratación del Estado aprobado por D.S. N° 344-2018-EF y su modificatoria precisa "En caso que se haya presentado una sola oferta el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento por cuanto queda consentido"

Siendo las 14.00 horas del mismo día se culmina la sesión, suscribiéndose la presente acta en señal de conformidad.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL

Lic. Gabriel Linares Ramos
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

LIC. GABRIEL LINARES RAMOS
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES