

FORMATO N° 10

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), ADMISION,
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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	005-2023-CS AS N°42-2023-HMA-1
----------	-----------------------	--------------------------------

2 SOBRE LA INFORMACION GENERAL

En, San Juan de Miraflores, a los 11 días del mes de diciembre del año 2023, en la Oficina de Logística del Hospital Maria Auxiliadora, a las 12 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante R.A. N° 148-2023-HMA OEA del 16 de noviembre de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 0042-2023-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION ANUAL DE LA ESPECIALIDAD MEDICA DE HEMATOLOGIA DEL MEDICAMENTO DANAZOL 200 MG", a fin de efectuar la DESCARGA DE PRESENTACION DE OFERTAS A TRAVES DEL SEACE, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas 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	JUANA YSABEL HUAMANI HUAMANI	Titular		Dependencia:	DPTO DE FARMACIA
		Suplente	X		
Primer Miembro	CABALLERO CARDENAS JOEL	Titular	X	Dependencia:	DPTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	JULIO CESAR GARCIA IZAGA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA
		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	Consignar las razones para su no admisión
1	-	-	-

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	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A	20100067081	1

6 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

6.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A	S/90,720.00

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 realizó a través del SEACE.

FORMATO N° 10

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), ADMISION,
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**








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° 2	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100.00 puntos	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 puntos	




8	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección, determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
8.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 HABILITACION	X		
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	B.1 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CUMPLE		

9	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	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A	100 puntos	

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	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S.A		

ACUERDO ADOPTADO	
11	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.

12	 JUANA YSABEL HUAMANI HUAMANI PRESIDENTE SUPLENTE			
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
	<table border="1"> <tr> <td align="center">  CABALLERO CARDENAS JOEL - PRIMER MIEMBRO TITULAR </td> <td align="center">  JULIO CESAR GARCIA IZAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR </td> </tr> <tr> <td align="center">NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</td> <td align="center">NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</td> </tr> </table>	 CABALLERO CARDENAS JOEL - PRIMER MIEMBRO TITULAR	 JULIO CESAR GARCIA IZAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO
 CABALLERO CARDENAS JOEL - PRIMER MIEMBRO TITULAR	 JULIO CESAR GARCIA IZAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR			
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO			

ANEXO N° 01	
ADMISIÓN DE OFERTAS	
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS	
AS 42-2023-HMA-1 - "ADQUISICION ANUAL DE LA ESPECIALIDAD MEDICA DE HEMATOLOGIA DEL MEDICAMENTO DANAZOL 200 MG"	
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS	POSTOR
	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 SA
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. - En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. - En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE
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)	CUMPLE
e) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE
f) 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 'ivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE
El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N°6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con mas de dos (2) decimales.	CUMPLE
Documentos para acreditar los requisitos de calificación	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 SA
1.1. Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE
1.2. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral 1.4.	CUMPLE
1.3. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPD vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral 1.4.	CUMPLE
Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, según lo detallado a continuación: Para medicamentos: certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).	CUMPLE
1.5. Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE
1.6. Certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE
1.7. Rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE
1.8. Inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE
 JUANA YSABEL HUAMANI HUAMANI PRESIDENTE SUPLENTE	
 CABALLERO CARDENAS JOEL - PRIMER MIEMBRO TITULAR	
 JULIO CESAR GARCIA IZAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR	