

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	28 - AS N°016-2023-OGESS-HC-CS-1																																							
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Juanjui, a los 06 días del mes de setiembre del 2023, en el local de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central -Area de Logística, ubicado en el Jr. arica N°205 - Distrito de Juanjui, a las 14:00 horas se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante <b>FORMATO N°04</b> -Aprobado mediante <b>RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°465-2023-GRSM-DIRESA-OGESS-HC/DG</b> , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°016-2023-OGESS-HC-CS</b> -Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central, a fin de <b>OTORGAR LA BUENA PRO.</b>																																								
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - DNI: 73064855 - jhonklaussen@gmail.com</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>AREA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS OGESS-HC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - DNI: 21432423 - juanaescriba@hotmail.com</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>HOSPITAL II-E BELLAVISTA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>AREA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - DNI: 73064855 - jhonklaussen@gmail.com	Titular	X	Dependencia:	AREA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS OGESS-HC			Suplente				Primer Miembro	Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - DNI: 21432423 - juanaescriba@hotmail.com	Titular	X	Dependencia:	HOSPITAL II-E BELLAVISTA			Suplente				Segundo Miembro	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Titular	X	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA			Suplente			
Presidente	Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - DNI: 73064855 - jhonklaussen@gmail.com	Titular	X	Dependencia:	AREA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS OGESS-HC																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - DNI: 21432423 - juanaescriba@hotmail.com	Titular	X	Dependencia:	HOSPITAL II-E BELLAVISTA																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	CPC. NORVIL RUÍZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com	Titular	X	Dependencia:	AREA DE LOGISTICA																																				
		Suplente																																							
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1"> <tr> <td>Nombre o razón social del postor ganador</td> <td>Monto adjudicado</td> </tr> <tr> <td><b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. CON RUC: 20501887286</b></td> <td><b>S/ 72,900.00</b></td> </tr> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	<b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. CON RUC: 20501887286</b>	<b>S/ 72,900.00</b>																																
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																																								
<b>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. CON RUC: 20501887286</b>	<b>S/ 72,900.00</b>																																								
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado: (...) 76.3" Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".																																								
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los miembros del comité de selección por <b>UNANIMIDAD</b> dan por aprobados los resultados de la evaluación económica, otorgando la buena pro al postor mencionado el numeral 4.																																								
7	<table border="1"> <tr> <td>  </td> <td>  </td> <td>  </td> </tr> <tr> <td>Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - PRESIDENTE</td> <td>Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - PRIMER MIEMBRO</td> <td>C.P.C. NORVIL RUÍZ DÍAZ - SEGUNDO MIEMBRO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</td> </tr> </table>								Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - PRESIDENTE	Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - PRIMER MIEMBRO	C.P.C. NORVIL RUÍZ DÍAZ - SEGUNDO MIEMBRO	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN																													
																																									
Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - PRESIDENTE	Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - PRIMER MIEMBRO	C.P.C. NORVIL RUÍZ DÍAZ - SEGUNDO MIEMBRO																																							
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN																																									

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**DE BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>28- AS N°016-2023-OGESS-HC-CS-1</b>
----------	-----------------------	--

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  <p>En la ciudad de Juanjui, a los 06 días del mes de setiembre del 2023, en el local de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central -Area de Logística, ubicado en el Jr. arica N°205 - Distrito de Juanjui, a las 11:00 horas se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N°04 -Aprobado mediante RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°465-2023-GRSM-DIRESA-OGESS-HC/DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección <b>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°016-2023-OGESS-HC-CS</b> -Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central, <b>A FIN DE EVALUAR Y CALIFICAR LAS OFERTAS.</b></p>
----------	---

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	<b>Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - DNI: 73064855 - jhonklaussen@gmail.com</b>	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	<b>AREA DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS OGESS-HC</b>
		Suplente			
Primer Miembro	<b>Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - DNI: 21432423 - juanaescriba@hotmail.com</b>	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	<b>HOSPITAL II-E BELLAVISTA</b>
		Suplente			
Segundo Miembro	<b>CPC NORVIL RUIZ DÍAZ DNI: 47056495 - norvilcontaunsm@gmail.com</b>	Titular	<b>X</b>	Dependencia:	<b>AREA DE LOGISTICA</b>
		Suplente			

4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>		
	De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
	<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del participante</b>	<b>RUC</b>
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
	2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
	3	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510
	4	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951
	5	GALENICA PERU S.A.C.	20607850209

5	DETALLE DE LOS POSTORES			
	En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en en forma electrónica sus ofertas.			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	5/09/2023	19:19:02 p.m.


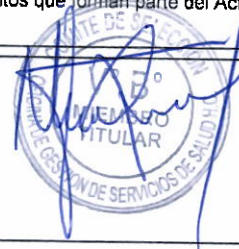
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del ya mencionado postor, y con la revisión del mismo, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas (EE.TT) previstos en las bases.</p>
----------	--

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
7	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
		NINGUNA	NINGUNA

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN			
De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:			
8	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	1º





<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>DE BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>					
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>				
	<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>				
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta		
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 72,900.00		
<b>9.2</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>				
	La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N°01 que forma parte de la presente Acta.				
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>				
	<b>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</b>				
	<b>10.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100 puntos		
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>				
	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	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.		100 PUNTOS	
<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>				
	Luego de culminada la evaluación, el comité de selección procedió a verificar si el postor cumple con los requisitos de calificación detallados en los documentos del procedimiento de selección (BASES).				
	<b>12.1</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR: N° 1		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
		A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	NO CUMPLE
		HABILITACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE	
<b>12.2</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>				
	La calificación de la oferta se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°01 que forma parte de la presente Acta.				
<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>				
	De acuerdo a la calificación realizada por el comité de selección, el siguiente POSTOR cumple los requisitos de calificación establecidos en los documentos del procedimiento de selección (BASES):				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
	Los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la admisión, calificación y evaluación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Calificación y Evaluación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta.				
<b>15</b>	  				
	Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - PRESIDENTE		Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - PRIMER MIEMBRO		
	C.P.C. NORVIL RUIZ DÍAZ - SEGUNDO MIEMBRO				
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>					

## ANEXO N°01

Adjudicación Simplificada N°016-2023-OGESS-HC-CS – Primera Convocatoria, para la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Hualлага Central.

### ACTIVIDAD: ADMISION DE OFERTA

FECHA: 06/09/2023

#### A. VERIFICACIÓN RNP E INHABILITACIÓN

N°	POSTORES	RUC	RNP	INHABILITACIÓN
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	SI	NO

#### B. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS GENERALES

N°	POSTORES	FOLIACIÓN	FIRMAS Y VISTOS
1	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	Conforme	Conforme

#### C. SEGUIDAMENTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PROCEDE A LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS SEGÚN EL NUMERAL 2.2.1 DE LAS BASES (EN LOS PUNTOS 2.2.1.1 DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA).

REQUISITO	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
<b>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</b>	
<b>2.2.1.1 Documentos para la admisión de la oferta</b>	
a. Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N°1).	<b>SI ACREDITA</b>
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.	<b>SI ACREDITA</b>
c. Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo	<b>SI ACREDITA</b>





## ANEXO N°01

**Adjudicación Simplificada N°016-2023-OGESS-HC-CS – Primera Convocatoria, para la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central.**

REQUISITO	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
52 del Reglamento ( <b>Anexo N°2</b> )	
<b>d.</b> Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. ( <b>Anexo N° 3</b> )	<b>SI ACREDITA</b>
Adicionalmente, el postor deberá acreditar mediante folletos, catálogos o cartas de fabricante los parámetros medidos, tipo de muestras y niveles de ampollas con diferencias para los REACTIVOS y la performance, Metodología, volumen de muestra y contenedores de procesamiento PARA LOS EQUIPOS.	<b>SI ACREDITA</b>
<b>e.</b> Declaración jurada de plazo de entrega. ( <b>Anexo N° 4</b> ). <sup>1</sup>	<b>SI ACREDITA</b>
<b>f.</b> 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. ( <b>Anexo N° 5</b> ).	<b>NO CORRESPONDE</b>
<b>g.</b> El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el <b>Anexo N° 6</b> . 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 más de dos (2) decimales.	<b>SI ACREDITA</b>
<b>h.</b> Certificado de análisis emitido por el fabricante con la información que éste declare en el mismo y en su propio formato.	<b>SI ACREDITA</b>
<b>Documentación de presentación facultativa</b>	
<b>a)</b> En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con	<b>NO ACREDITA</b>

<sup>1</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



## ANEXO N°01

Adjudicación Simplificada N°016-2023-OGESS-HC-CS – Primera Convocatoria, para la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Hualлага Central.

REQUISITO	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad <sup>2</sup> .	
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).	<b>NO ACREDITA</b>
a) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV ( <b>Anexo N° 7</b> ).	<b>NO CORRESPONDE</b>
<b>RESULTADO DE LA ETAPA DE ADMISIÓN</b>	<b>ADMITIDO</b>

### D. DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN.

A	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
	<p><b><u>Acreditación:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia simple del Certificado o Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).</li> <li>- Copia simple del Certificado o Constancia del Registro Sanitario vigente, emitido por DIGEMID; o de ser el caso, Registro Sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de internet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.</li> </ul>	<b>SI ACREDITA</b>

<sup>2</sup> Dicho requisito se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.



## ANEXO N°01

**Adjudicación Simplificada N°016-2023-OGESS-HC-CS – Primera Convocatoria, para la adquisición de kit de reactivos para analizador de gases arteriales, electrolitos y metabolitos para el Hospital II-E Bellavista, jurisdicción de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Huallaga Central.**

	<p>- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) a nombre del postor, vigente expedido por la DIGEMID, en caso los postores contraten los servicios de almacenamientos deberá presentar el CBPA a nombre del Arrendador, copia simple del contrato vigente de Arrendamiento y el Certificado del cumplimiento de las Buenas Prácticas del postor emitido por DIGEMID por el espacio arrendado, de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID, mediante Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVSECVE/MINSA.</p>	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
		
Q.F. JHON KLAUSSEN FLORES HERNANDEZ - PRESIDENTE	Q.F. JUANA AURIA ESCRIBA CALDERON - PRIMER MIEMBRO	C.P.C. NORVIL RUIZ DÍAZ - SEGUNDO MIEMBRO
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		