

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

1	NÚMERO DE ACTA	001-2025-OEC/AS N°03-2025-HNAL-1																																			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Lima, a los 07 días del mes de abril del año 2025, en el local de la Oficina de Logística a las 11:00 horas, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2024-HNAL-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INCLUIDO EN EL PNUM, ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml", a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Por último, a los 22 días del mes de abril del año 2025, en el local de la Oficina de Logística a las 14:30 horas, a fin de verificar el apoyo técnico brindado por el Departamento de Farmacia.</p>																																				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del siguiente miembro:</p> <table border="1"> <tr> <td>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td> <td>LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES</td> </tr> </table>				ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES																															
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES																																				
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>REPRESENTACIONES DECO S.A.C.</td><td>20100061474</td></tr> <tr><td>2</td><td>TECNOFARMA S.A.</td><td>20101260373</td></tr> <tr><td>3</td><td>GRUPO D Y S S.R.L.</td><td>20546950396</td></tr> <tr><td>4</td><td>CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.</td><td>20604242267</td></tr> <tr><td>5</td><td>IGAN PERUANA S.A.</td><td>20606267241</td></tr> <tr><td>6</td><td>YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.</td><td>20607197955</td></tr> <tr><td>7</td><td>COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.</td><td>20607396516</td></tr> <tr><td>8</td><td>JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.</td><td>20612321672</td></tr> <tr><td>9</td><td>CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.</td><td>20612573621</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCAMPER S.A.C.</td><td>20613035398</td></tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	20100061474	2	TECNOFARMA S.A.	20101260373	3	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396	4	CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.	20604242267	5	IGAN PERUANA S.A.	20606267241	6	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955	7	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	20607396516	8	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.	20612321672	9	CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.	20612573621	10	OCAMPER S.A.C.	20613035398
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																			
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	20100061474																																			
2	TECNOFARMA S.A.	20101260373																																			
3	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396																																			
4	CELLTRION HEALTHCARE PERU S.A.C.	20604242267																																			
5	IGAN PERUANA S.A.	20606267241																																			
6	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955																																			
7	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	20607396516																																			
8	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.	20612321672																																			
9	CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.	20612573621																																			
10	OCAMPER S.A.C.	20613035398																																			
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el sistema, el siguiente postor presentó su oferta a través del SEACE.</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>REPRESENTACIONES DECO S.A.C.</td> <td>04/04/2025</td> <td>17:08:56</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	04/04/2025	17:08:56																									
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																		
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	04/04/2025	17:08:56																																		
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de sobre en el SEACE que contienen la oferta del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, 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 previstas en las bases.</p>																																				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el Anexo N°01, la siguiente oferta no se admite, 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>1</td> <td>NINGUNO</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	NINGUNO	-																											
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																			
1	NINGUNO	-																																			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																																				



FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el **Anexo N°01**, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	1

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	S/ 63,000.00	75.00%

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 la oferta se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según **Anexo N°2** que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	BONIFICACIÓN 5% (DE CORRESPONDER)	-
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	100 puntos

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

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

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1.	HABILITACION	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

12.2 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según **Anexo N°3**, que forma parte de la presente Acta.

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN



FORMATO N° 13**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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:

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml

N°

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR

1

REPRESENTACIONES DECO S.A.C.

14 ACUERDO ADOPTADO

El Organo Encargado de las Contrataciones da 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.

16

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"

Lic. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

LIC. ARTURO CIRILO ROJAS GONZALES
FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2025-HNAL-1 "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INCLUIDO EN EL PNUME, ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml"

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

POSTOR

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml		REPRESENTACIONES DECO S.A.C.
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		CUMPLE
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.		SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)		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
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)		SI
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N°5)		NO CORRESPONDE
g) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)		SI
h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente.		SI
i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente.		SI
j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente.		SI
k) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de registro sanitario vigente.		SI
l) Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado.		SI
m) Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto.		SI
RESULTADO		ADMITIDO

NOTA:
El Departamento de Farmacia y el Departamento de Enfermería se encargaron de evaluar técnicamente, los documentos de presentación obligatoria, en atención a lo solicitado mediante MEMORANDUM N° 2394-DF-HNAL-2025.

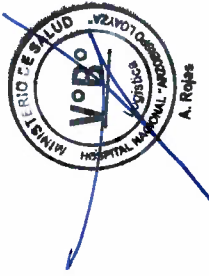


HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2025-HNAL-1 "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INCLUIDO EN EL PNUME, ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml"

ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

ITEM 1: ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml		FACTORES DE EVALUACIÓN					ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PRECIO (Máximo 100 puntos)	PUNTAJE TOTAL - FACTORES DE EVALUACIÓN	BONIFICACION MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	
N°	POSTOR						
1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	S/ 63,000.00	100.00	100.00	NO	100.00	1°



HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°03-2025-HNAL-1 "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INCLUIDO EN EL
PNUME, ADALIMUMAB 40 MG INY 0.4 ml"

ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN - ITEM 1

POSTOR

1°
REPRESENTACIONES DECO
S.A.C.

A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACION	SI CUMPLE

RESULTADOS	CALIFICADA
------------	------------

