

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS**  
**BIENES**

**1 NÚMERO DE ACTA**

003-2023-HNAL-OEC/AS N°016-2023-HNAL

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, Lima, a los 13 y 14 días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística a las 14:00 horas, se reunió el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°015-2023-HNAL**, cuyo objeto de convocatoria es la **"ADQUISICIÓN DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN MAS ANTIBIOGRAMA PARA EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA"**, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, 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**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del siguiente miembro:

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

ABOG. CESAR H. ABRILL ARREDONDO

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SUPERMERCADOS PERUANOS SOCIEDAD ANONIMA 'O' S.P.S.A.	20100070970
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148
3	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
4	BELOMED S.R.L.	20160056062
5	ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C	20468787360
6	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286
7	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
8	SODEXO PASS PERU S.A.C.	20507852549
9	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
10	SIMED PERU S.A.C.	20553853355

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas a través del SEACE.

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	24/11/2023	19:11:16
2	SIMED PERU S.A.C.	24/11/2023	23:53:21
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	24/11/2023	19:39:48

**6** Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores, 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.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el **Anexo N°01**, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
----	----------------------------------	---

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
BIENES

1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	Mediante Memorando N°1940-2023-DPCBS-HNAL, de fecha 05 de diciembre de 2023, el Departamento de Patología Clínica y Banco de Sangre manifiesta que el postor "REPRESENTACIONES MEDICAL DEL PERÚ S.R.L." no cumple con las especificaciones técnicas, sustentando que no cumple con la característica "CON SISTEMA OPCIONAL DE INCUBACIÓN AUTOMÁTICO OPCIONALMENTE INTEGRADO SIN ADICIÓN DE REACTIVO REVELADOR", puesto que sus productos usan aditivos.
---	--	---

8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	
	De acuerdo con la revisión efectuada, y que se encuentra plasmada en el <b>Anexo N°01</b> , las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	SIMED PERU S.A.C.
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
		Item(s) a los que postula
		PAQUETE 1
		PAQUETE 1

9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>	
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
			% del valor estimado
		SIMED PERU S.A.C.	S/ 398,207.40 89.05%
		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 479,670.00 107.27%
	9.2	<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 las ofertas se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según <b>Anexo N°2</b> que forma parte de la presente Acta.	

10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>		
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100 puntos
		NO FACTOR: BONIFICACION MYPE (5%)	-
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	83.02 puntos
		NO FACTOR: BONIFICACION MYPE (5%)	-
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	83.02 puntos

11	<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
	1	SIMED PERU S.A.C.
		PUNTAJE TOTAL
		100 puntos
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
		PUNTAJE TOTAL

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS**  
**BIENES**

	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	83.02 puntos
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		SIMED PERU S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.2	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según <b>Anexo N°3</b> , que forma parte de la presente Acta.			

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>			
1	SIMED PERU S.A.C.			

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	El Órgano Encargado de las Contrataciones da 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.

<b>15</b>	<p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"</p> <p style="text-align: center;">..... Abog. Cesar Humberto Abrill Arredondo JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p>
	NOMBRES Y FIRMAS DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N°01: CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS				
ADMISION DE OFERTAS	POSTORES			
	REP. MEDICAS DEL PERU S.R.L.	SIMED PERU S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA				
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta				
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	SI	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N°02)	SI	SI	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3. 1 del Capítulo III de la presenta sección. (Anexo N°3)	SI	SI	SI	
e) El sustento de cumplimiento se podrá acreditar mediante documentos del fabricante (folletos y/o catálogos y/o manuales y/o insertos y/o brochure y/o fichas técnicas y/o datasheet y/o carta de fabricante o cualquier otro documento del mismo) en idioma español u en idioma original con su debida traducción, que permita acreditar todas las especificaciones técnicas.	NO*	SI	SI	
f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N°4)	SI	SI	SI	
g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N°5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	
h) Precio de la oferta en Soles. (Anexo N°6)	S/ 430,980.00	S/ 398,207.40	S/ 479,670.00	
i) Protocolo y/o Certificado de Análisis (en idioma castellano), con sus anexos cuando corresponda.	SI	SI	SI	
j) Registro sanitario o certificado de registro sanitario, con sus anexos cuando corresponda.	SI	SI	SI	
k) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – CBPA.	SI	SI	SI	
l) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante	SI	SI	SI	
m) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (CBPDYT), vigente a la fecha de presentación de la propuesta, expedido por DIGEMID	SI	SI	SI	
RESULTADO	NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	

NOTAS:

La revisión documentaria para la admisión de ofertas ha sido realizada por el Departamento de Patología Clínica y Banco de sangre, en conjunto con el Departamento de Farmacia.

Mediante Memorando N°1940-2023-DPCBS-HNAL, de fecha 05 de diciembre de 2023, el Departamento de Patología Clínica y Banco de sangre manifiesta que el postor "REPRESENTACIONES MEDICAL DEL PERU S.R.L." no cumplen con las especificaciones técnicas, sustentando que no cumple con la característica "CON SISTEMA OPCIONAL DE INCUBACIÓN AUTOMÁTICO OPCIONALMENTE INTEGRADO SIN ADICIÓN DE REACTIVO REVELADOR", puesto que sus productos usan aditivos.



**HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA**

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°016-2023-HNAL "ADQUISICION DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN MÁS ANTILOGRAMA PARA EL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA"

**ANEXO N°02: CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS**

ITEM PAQUETE N°01						
N°	POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PRECIO (Max 100)	BONIFICACION MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	SIMED PERU S.A.C.	S/ 398,207.40	100	NO	100	1°
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 479,670.00	83.02	NO	83.02	2°

*[Handwritten signature]*



ANEXO N°03: CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

		POSTORES	
		1°	2°
		SIMED PERU S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/1'3000,000.00 (UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES), 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.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/110,000.00 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.  Se consideran bienes similares a los siguientes: Materiales y/o insumos de uso en MICROBIOLOGÍA.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
RESULTADO		CALIFICADO	CALIFICADO

