

FORMATO N° 11

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

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE
HEMOGRAMAS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION,
EMERGENCIA, UCI Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA"
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1	NÚMERO DE ACTA	1
----------	-----------------------	---

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En, Sullana, a los 29 días del mes de mayo del año 2023, en los ambientes de la oficina de procesos, a las 09:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 0258-2023/GOB.REG-DRSP-HAS-430020161, encargando de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 06-2023-HAS-CS - I Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de reactivo para hemograma para la atención de pacientes de los servicios de hospitalización, emergencia, Uci y consulta externa del Hospital de Apoyo II - 2 Sullana", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas Y CALIFICACIÓN de las ofertas, correspondiente según orden de prelación.</p>
----------	-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Presidente</td> <td style="width:25%;">Dr. Rafael Martin de Jesus Pichardo Rodriguez</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:20%;">Dependencia:</td> <td style="width:25%;">Departamento de Patología</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>Dra. Janeth Cueva Gomez</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Departamento de Patología</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>Ing. Mercí Milagros Lopez Pintado</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>Unidad de Logística</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	Dr. Rafael Martin de Jesus Pichardo Rodriguez	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología			Suplente				Primer Miembro	Dra. Janeth Cueva Gomez	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología			Suplente				Segundo Miembro	Ing. Mercí Milagros Lopez Pintado	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística			Suplente			
Presidente	Dr. Rafael Martin de Jesus Pichardo Rodriguez	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	Dra. Janeth Cueva Gomez	Titular	X	Dependencia:	Departamento de Patología																																	
		Suplente																																				
Segundo Miembro	Ing. Mercí Milagros Lopez Pintado	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logística																																	
		Suplente																																				

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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width:35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>LC BIOCORP S.A.C.</td><td>20602007970</td></tr> <tr><td>2</td><td>W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20505110651</td></tr> <tr><td>3</td><td>E-MEDICA ELECTROMEDICINA-REFRIGERACION Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.</td><td>20604482560</td></tr> <tr><td>4</td><td>FARAH GROUP S.R.L.</td><td>20602409385</td></tr> <tr><td>5</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>20501887286</td></tr> <tr><td>6</td><td>LABDEALERS MEDICA S.A.C.</td><td>20549590951</td></tr> <tr><td>7</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>20553853355</td></tr> <tr><td>8</td><td>DELTALAB PERU S.A.C.</td><td>20537139120</td></tr> <tr><td>9</td><td>LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.</td><td>20524800510</td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LC BIOCORP S.A.C.	20602007970	2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651	3	E-MEDICA ELECTROMEDICINA-REFRIGERACION Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20604482560	4	FARAH GROUP S.R.L.	20602409385	5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	6	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951	7	SIMED PERU S.A.C.	20553853355	8	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	9	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510	...		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																	
1	LC BIOCORP S.A.C.	20602007970																																	
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651																																	
3	E-MEDICA ELECTROMEDICINA-REFRIGERACION Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20604482560																																	
4	FARAH GROUP S.R.L.	20602409385																																	
5	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																																	
6	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549590951																																	
7	SIMED PERU S.A.C.	20553853355																																	
8	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																																	
9	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	20524800510																																	
...																																			

5	DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE, sus ofertas electrónicas:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">N°</th> <th style="width:40%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width:15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width:15%;">Hora de presentación</th> <th style="width:25%;">Item(s) a los que Postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>LC BIOCORP S.A.C.</td><td>15/05/2023</td><td>18:04</td><td>ITEM UNICO</td></tr> <tr><td>2</td><td>SIMED PERU S.A.C.</td><td>15/05/2023</td><td>20:07</td><td>ITEM UNICO</td></tr> <tr><td>3</td><td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td><td>15/05/2023</td><td>21:28</td><td>ITEM UNICO</td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Item(s) a los que Postula	1	LC BIOCORP S.A.C.	15/05/2023	18:04	ITEM UNICO	2	SIMED PERU S.A.C.	15/05/2023	20:07	ITEM UNICO	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	15/05/2023	21:28	ITEM UNICO	...				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Item(s) a los que Postula																							
1	LC BIOCORP S.A.C.	15/05/2023	18:04	ITEM UNICO																							
2	SIMED PERU S.A.C.	15/05/2023	20:07	ITEM UNICO																							
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	15/05/2023	21:28	ITEM UNICO																							
...																											

6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p>
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p>
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMATO N° 11

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

BIENES

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE HEMOGRAMAS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, UCI Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA" (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	LC BIOCORP S.A.C.	Se solicito en las características técnicas de las bases integradas Pagina 22 CARACTERISTICAS velocidad > 100 muestras /hora, sin envargo el postor en su catalogo en la pagina 26 de su oferta presenta rendimiento: CBC + 3DIFF: hasta 90 pruebas por hora y CBC + 5DIFF: hasta 80 pruebas por hora, por lo que no estaria cumpliendo con lo solicitado por el area usuaria; Por lo Expuesto, la oferta es NO ADMITIDA .
2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	El monto ofertado por el postor en el Anexo N° 06 precio de la oferta pagina 78 el monto de S/. 69,600.00, superando en un 22% del valor estimado por lo expuesto, la oferta es NO ADMITIDA .

8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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
	1	SIMED PERU S.A.C.
	...	
		Item(s) a los que postula
		ITEM UNICO

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	ITEM	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	SIMED PERU S.A.C.	56,400.00
	...		
			% del valor referencial
			99%

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
		ITEM UNICO	
	10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	56,400.00
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
	De acuerdo a la evaluación de ofertas realizada, los siguientes postores obtienen los siguientes puntajes y se determina el orden de prelación:				
		ITEM UNICO			
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE	PUNTAJE BONIFICACION 5% REMYPE	ORDEN DE PRELACION
	1	SIMED PERU S.A.C.	100 pto	100.00	1° LUGAR
	...				
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				

12	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
	Acto seguido se procede a verificar los requisitos de calificación especificados en las bases a fin de determinar que la oferta cuente con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato de ACUERDO AL ORDEN DE PRELACION, siendo el resultado siguiente:			
		ITEM UNICO		
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	SIMED PERU S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	
		A.1	HABILITACIÓN	X
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	

FORMATO N° 11




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

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06-2023-HAS-CS "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE
HEMOGRAMAS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION,
EMERGENCIA, UCI Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 SULLANA"
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

	B.1	FACTURACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA
	SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.		
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		

13	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:		
	ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	SIMED PERU S.A.C.	

14	ACUERDO ADOPTADO
	Finalmente siendo las 10:00 am horas del mismo día, mes y año del Comité de Selección, por UNANIMIDAD , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación de las ofertas electronicas y de acuerdo con el análisis efectuado se otorga la BUENA PRO de acuerdo al siguiente detalle: MERCK PERUANA SOCIEDAD ANONIMA , por el monto de S/. 56,400.00 (Cincuenta y seis mil cuatrocientos con 00/100 soles)

15	 Dr. Rafael Martin de Jesus Pichardo Rodriguez Presidente	
	 Dra. Janeth Cueva Gomez Primer Miembro	 Ing. Merci Milagros Lopez Pintado Segundo Miembro
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

[19]	REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su
	1		Si No