

ANEXO Nº 01

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 010-2024-HCH.SBS - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE PRUEBAS DE SENSIBILIDAD E IDENTIFICACIÓN ANTIMICROBIANA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO, PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA, DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ

ITEM	POSTORES	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA RUC: 20505110651
CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO Nº 1)	PRESENTA
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	PRESENTA
c)	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO Nº2)	PRESENTA
d)	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN. (ANEXO Nº 3) SE PRECISA QUE PUEDE PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DEL ANEXO 3, DEBIENDO ACREDITAR CON LA PRESENTACIÓN DE: FOLLETERÍA, MANUAL O DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE Y/U OTRO SIMILAR, EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. ACREDITAR PARA LOS REACTIVOS, TARJETAS O PANELES: PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA, MUESTRA, REGISTROS, CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS LOTES PARA EL EQUIPO: TIPO, METODOLOGÍA, PERFORMANCE, CARACTERÍSTICAS, MUESTRA, CERTIFICACIÓN, ANTIGÜEDAD, MANUAL, EN IDIOMA ESPAÑOL.	PRESENTA
e)	COPIA DE REGISTRO SANITARIO Ó COPIA DEL DOCUMENTO DE NO NECESIDAD DE REGISTRO SANITARIO, EN EL CASO QUE ALGÚN PRODUCTO NO REQUIERAN REGISTRO SANITARIO EMITIDO DEBERÁ ADJUNTAR EL DOCUMENTO EMITIDO POR LA ANM EN EL CUAL ACREDITA QUE NO REQUIERE DICHO DOCUMENTO; EN CASO CONTRARIO DEBERÁ ADJUNTAR EL LISTADO PUBLICADO POR DIGEMID EN SU PAGINA DE INTRANET (INDICANDO LA FECHA DE PUBLICACIÓN) EN EL QUE FIGURE EL PRODUCTO OFERTADO	PRESENTA
f)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS O DOCUMENTO EQUIVALENTE A LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, DEL BIEN OFERTADO EMITIDO POR EL FABRICANTE DE ACUERDO A LA FARMACOEPIA VIGENTE O METODOLOGÍA DECLARADA EN EL REGISTRO SANITARIO DEL BIEN OFERTADO, SEGÚN LEGISLACIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE; LAS CUALES DEBERÁN ENCONTRARSE EN IDIOMA ESPAÑOL O DE ENCONTRARSE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL DEBERÁ, PRESENTARSE CON LA TRADUCCIÓN CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA DE CONTRATACIONES VIGENTE	PRESENTA
g)	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO VIGENTE A NOMBRE DEL POSTOR, EMITIDA POR LA ANM O ARM (ESTE ÚLTIMO EN CASO DE LA APLICACIÓN DEL ART.111 DEL D.S. Nº 014-2011-SA).	PRESENTA
h)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DEL FABRICANTE DEL BIEN OFERTADO, O SU EQUIVALENTE COMO: 1) EL CERTIFICADO DE LIBRE VENTA O EL CERTIFICADO DE LIBRE COMERCIALIZACIÓN.; 2) CERTIFICADO DE CONFORMIDAD; 3) NORMA ISO / EN 13845; 4) CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA FDA; O ALTERNATIVO SEGÚN CORRESPONDA, EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	PRESENTA
i)	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPDYT), VIGENTE O PROCESO DE RENOVACIÓN A NOMBRE DEL POSTOR EMITIDO POR LA ANM O ARM SEGÚN CORRESPONDA. PARA EL CASO QUE EL POSTOR CONTRATE EL SERVICIO CON UN TERCERO, ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR EL CERTIFICADO BPDYT DE LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE, ACOMPAÑADO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL ENTRE AMBAS PARTES (DOCUMENTO DE ARRENDAMIENTO QUE GARANTICE QUE SE ESTÁ HACIENDO EL SERVICIO).	PRESENTA
j)	SE ACREDITARÁ CON DECLARACIÓN JURADA SOBRE LO OTORGADO COMO CESIÓN EN USO LO SIGUIENTE: ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO EN CESIÓN EN USO, ACCESORIOS, CONTROLES, CONSUMIBLES, CAPACITACIÓN, EQUIPAMIENTO DEL AMBIENTE (01 AIRE ACONDICIONADO, 01 UPS, 02 SILLAS ERGONÓMICAS PARA TRABAJO, 02 COMPUTADORAS E IMPRESORAS PARA EL EQUIPO Y CONTROL DE CALIDAD).	PRESENTA
k)	SE ACREDITARÁ CON DECLARACIÓN JURADA, SOBRE EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO (07 DÍAS DE LA SEMANA, LAS 24 HORAS).	PRESENTA
l)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO Nº 4)	PRESENTA
m)	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. (ANEXO Nº 5)	NO APLICA
n)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 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 MÁS DE DOS (2) DECIMALES.	PRESENTA
CAPITULO II - 2.2.1 - DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVO		
a)	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 EL CUAL ACREDITE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.	NO APLICA
b)	SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. (ANEXO Nº 10).	NO APLICA
RESULTADO DE LA ADMISIÓN DE OFERTA (ADMITIDA / RECHAZADA)		ADMITIDA
CAPITULO III 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		
A. CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
.	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO. ASÍ COMO LOS CAMBIOS, MODIFICACIONES O AMPLIACIONES OTORGADAS AL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - DIGEMID, COMO AUTORIDAD NACIONAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (ANM) O POR LAS AUTORIDADES REGIONAL DE MEDICAMENTOS –ARM DEL MINISTERIO DE SALUD –MINSA. LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA EN EL RUBRO REQUISITOS, DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL, EN CASO SE PRESENTE EN IDIOMA DIFERENTE A ESPAÑOL ESTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE TRADUCCIÓN SIMPLE CORRESPONDIENTE.	CUMPLE

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
•	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ S/ 360,000.00 (TRESCIENTOS SESENTA 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.	CUMPLE
	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/ 30,000.00 (TREINTA 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 CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES: IMSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO.	
C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
•	ACREDITAR 06 MESES DE EXPERIENCIA COMO MINIMO EN SOPORTE TECNICO DEL PERSONAL CLAVE REQUERIDO COMO INGENIERO BIOMEDICO Y/O INGENIERO ELECTRONICO Y/O INGENIERO DE SISTEMAS, Y/U OTRO SIMILAR.	CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN DE OFERTAS (CALIFICADA / DESCALIFICADA)		CALIFICADA
CAPITULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN		
A)	PRECIO	
SE EVALUARÁ CONSIDERANDO EL PRECIO OFERTADO POR EL POSTOR.		S/ 120,000.00
PUNTAJE ASIGNADO		92.00
B)	MEJORA A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
SE EVALUARÁ LA PRENSETACIÓN DE FOLLETERIA, DECLARACION JURADA O CARTA DE FABRICANTE		S/ 120,000.00
PUNTAJE ASIGNADO		8.00
PUNTAJE TOTAL		100.00
BONIFICACIÓN MYPE 5%		5%
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN		100.00



KATHYA DEL ROCIO SANTANA MURILLO
Primer Miembro Titular



FLOR DE MARIA CAPILLO BAZAN
Presidente Titular

CHANCAY, 18 DE SETIEMBRE DEL 2024



DIEGO ALONZO CHANGANAQUI ANDRADE
Segundo Miembro Titular

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

003-2024-HCH-SBS / CS AS006-2024-HCH-SBS

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Chancay, a los 18 días del mes de setiembre del 2024, en el local del Hospital de Chancay y SBS, a las 14:20 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDUM N° 172-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-HCH-SBS/DA/2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 006-2024-HCH-SBS-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE PRUEBAS DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ, a fin de EFECTUAR LA APERTURA DE ARCHIVOS DIGITALES, ASMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de las mismas según el orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	FLOR DE MARIA CAPILLO BAZAN	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
		Suplente			
Primer Miembro	KATHIA SANTANA MURRILLO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	DIEGO ALONZO CHANGANAQUI ANDRADE	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA
		Suplente			

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:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
2	CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A.	20423555182
4	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
5	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120
6	RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.	20601065691
7	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.	20604182744

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica a través del SEACE:

Nº	Nombre o razón social del postor	RUC
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los archivos digitales que contiene la oferta del propuestas técnicas del mencionado postor, y con la revisión de la misma, 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 PROPUESTAS 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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)**

8	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 procedera con su evaluación:				
Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	1		
2				

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/ 120,000.00	92.00	
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 las ofertas se detallan en el cuadro de Evaluación de ofertas, según ANEXO 01 que forma parte de la presente Acta.				

10	PUNTAJES TÉCNICOS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	FACTORES	PUNTAJES		
	PRECIO	92.00 puntos		
	MEJORA A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	8.00 puntos		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			
	BONIFICACIÓN DE 5% POR MYPE	-		
	TOTAL	100.00 puntos		

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TÉCNICO TOTAL		
1				
2				
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				

12	ACUERDO ADOPTADO			
Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determino si los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
A	CAPACIDAD LEGAL			
A.1	HABILITACIÓN	X		
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
B.1.	FACTURACIÓN	X		
C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			
	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA		

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCESOS CUYA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZAN EN ACTO PRIVADO)**

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 RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ...	
12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE OFERTAS	
	La calificación de las ofertas se detallan en el cuadro de calificación, según ANEXO 01 que forma parte de la presente ACTA .	

13 RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el postor que obtuvo el **PRIMER LUGAR** en orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA - RUC: 20505110651

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir con los requisitos de calificación especificados en las bases.

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del **COMITÉ DE SELECCIÓN**, por **UNANIMIDAD**, dan por aprobado los resultados de la evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15



SRA. KATHIA SANTANA MURILLO

SRA. FLOR DE MARIA CAPILO BAZAN

SR. DIEGO ALONZO CHANGANAQUI ANDRADE

PRIMER MIEMBRO TITULAR

PRESIDENTE TITULAR

SEGUNDO MIEMBRO TITULAR