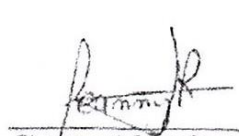
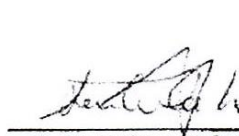



<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b> <b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)</b>																																			
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	<b>5</b>																																	
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En, Arequipa, a los diecisiete 17 días del mes de julio del año 2023, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, a las 14.00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 196-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL, DEL 16 DE MAYO DEL 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante Adjudicación Simplificada N° 02-2032-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Nutrientes para Pacientes de la UCI del Hospital Regional Honorio Delgado", a fin de efectuar la <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA</b> correspondiente según orden de prelación.																																		
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Cargo</th> <th style="width: 10%;">Presencia</th> <th style="width: 15%;">Dependencia</th> <th style="width: 25%;">Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">Presidente</td> <td>Qf. Sandra Vilma Luna Calderon</td> <td style="text-align: center;">Titular <b>X</b></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Suplente</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td>Qf. Jeanny Karina Ramos Ponce</td> <td style="text-align: center;">Titular <b>X</b></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Suplente</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td>Sr. Paul Gil López</td> <td style="text-align: center;">Titular <b>X</b></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Suplente</td> </tr> </tbody> </table>						Nombre	Cargo	Presencia	Dependencia	Observaciones		Presidente	Qf. Sandra Vilma Luna Calderon	Titular <b>X</b>	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA		Suplente		Primer Miembro	Qf. Jeanny Karina Ramos Ponce	Titular <b>X</b>	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA		Suplente		Segundo Miembro	Sr. Paul Gil López	Titular <b>X</b>	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA		Suplente
	Nombre	Cargo	Presencia	Dependencia	Observaciones																														
	Presidente	Qf. Sandra Vilma Luna Calderon	Titular <b>X</b>	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																														
			Suplente																																
	Primer Miembro	Qf. Jeanny Karina Ramos Ponce	Titular <b>X</b>	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																														
			Suplente																																
	Segundo Miembro	Sr. Paul Gil López	Titular <b>X</b>	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA																														
			Suplente																																
<b>4</b>	<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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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 style="text-align: center;">1</td> <td>FRESENIUS KABI PERU S.A.</td> <td>20381450377</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>ABBOTT LABORATORIOS SA</td> <td>20100096936</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	20381450377	2	ABBOTT LABORATORIOS SA	20100096936																					
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																	
1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	20381450377																																	
2	ABBOTT LABORATORIOS SA	20100096936																																	
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>FRESENIUS KABI PERU S.A.</td> <td>7/07/2023</td> <td>17:06:36</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>ABBOTT LABORATORIOS SA</td> <td>7/07/2023</td> <td>21:11:52</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	7/07/2023	17:06:36	2	ABBOTT LABORATORIOS SA	7/07/2023	21:11:52																		
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																
1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	7/07/2023	17:06:36																																
2	ABBOTT LABORATORIOS SA	7/07/2023	21:11:52																																
<b>6</b>	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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.																																		
<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			2																							
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																	
1																																			
2																																			
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1			2																							
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																	
1																																			
2																																			



FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES					
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	ITEM N° 1		
			Precio de su oferta	% del valor referencial	
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	S/	74,000.00	84
	2	ABBOTT LABORATORIOS SA	S/	77,600.00	88
	N°	Nombre o razón social del postor	ITEM N° 2		
			Precio de su oferta	% del valor referencial	
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.	S/	220,000.00	157
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 detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 1 que forma parte de la presente Acta.					
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES				
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	10.1	ITEM 1			
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		FRESENIUS KABI PERU S.A.	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			88
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			88
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		ABBOTT LABORATORIOS SA	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			84
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			84
	10.2	ITEM 2			
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		FRESENIUS KABI PERU S.A.	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES			100		
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	ITEM 1			
		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL	
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.		88	
2	ABBOTT LABORATORIOS SA		84		



FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES					
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
1	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	ITEM 2		PUNTAJE TOTAL	
		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR			
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.		100	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.					
<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases.					
12	12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		FRESENIUS KABI PERU S.A.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE    NO CUMPLE	
		A	CAPACIDAD LEGAL	X	
			HABILITACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	
	12.2	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta.					
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN ITEM 1</b>				
	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:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A.			
	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN ITEM 2</b>				
	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:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
	2	FRESENIUS KABI PERU S.A.			
	DE SER EL CASO INCLUIR:				
	Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:				
1	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
	Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan 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.				
15	 Of. J. R. Ramos Ponce DNI N° 40497892				
	 Of. S. V. Luna Calderon DNI N° 29582154				
 S. P. Chacopaz DNI N° 44203846					
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					

# ANEXO 01

REGION AREQUIPA  
HOSP. REG. HONORIO DEL GADO  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 02-2023-HRHD

EVALUACION ITEM POSTOR. Adjudicacion Simplificada N° 02-2023-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Nutrientes para Pacientes de la UCI del Hospital Regional Honorio Delgado".

ITEM	POSTOR	DESCRIPCION	PRECIO DE LA OFERTA	PUNTAJE PORCENTUAL DEL FACTOR EVALUACION	PUNTAJE TOTAL	BUENA PRO
1		FÓRMULA DE NUTRICION ENTERAL POLIMERICA ADULTO X 1 L				
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A	S/ 74,000.00	88	88	BUENA PRO
	2	ABBOTT LABORATORIOS S.A	S/ 77,600.00	84	84	
2		FÓRMULA POLIMÉRICA HIPERPROTEINICA HIPERCALORICA SOL X 1 L				
	1	FRESENIUS KABI PERU S.A	S/ 220,000.00	100	100	BUENA PRO
	2	ABBOTT LABORATORIOS S.A	NO PRESENTÓ	NO PRESENTÓ	NO PRESENTÓ	NO PRESENTÓ

OT Jeffrey Rivera Ramos Ponzo  
DNI N° 40487892


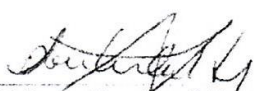


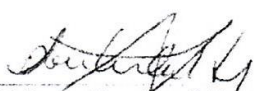


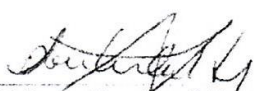

OT Sandra Virra Luna Calderon  
DNI N° 29582154

OT Paul Gil Lopez  
DNI N° 44200646



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	6																								
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  En Arequipa, a los diecisiete 17 días del mes de julio del año 2023, en el local del AREA DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, a las 14:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N°196-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL DEL 18 DE MAYO DEL 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante Adjudicación Simplificada N° 02-2032-HRHD, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Nutrientes para Pacientes de la UCI del Hospital Regional Honorio Delgado". A fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																									
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 rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Of. Sandra Vilma Luna Calderon</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Of. Jeanny Karina Ramos Ponce</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Sr. Paul Gil López</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OF. DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>		Presidente	Of. Sandra Vilma Luna Calderon	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Suplente		Primer Miembro	Of. Jeanny Karina Ramos Ponce	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Suplente		Segundo Miembro	Sr. Paul Gil López	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA	Suplente	
Presidente	Of. Sandra Vilma Luna Calderon	Titular			X	Dependencia:			DEPARTAMENTO DE FARMACIA																	
		Suplente																								
Primer Miembro	Of. Jeanny Karina Ramos Ponce	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																					
		Suplente																								
Segundo Miembro	Sr. Paul Gil López	Titular	X	Dependencia:	OF. DE LOGÍSTICA																					
		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>FRESENIUS KABI PERU S.A.</td> <td>SI 294,000.00</td> </tr> </table>		Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	FRESENIUS KABI PERU S.A.	SI 294,000.00																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																									
FRESENIUS KABI PERU S.A.	SI 294,000.00																									
5	<b>BASE LEGAL</b>  Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".																									
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>  Los integrantes del Comité de Selección, por Unanidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.																									
7	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">                       Of. Jeanny K. Ramos Ponce                      DNI N° 40467892                 </td> <td style="text-align: center;">                       Of. Sandra Vilma Luna Calderon                      DNI N° 29582154                 </td> <td style="text-align: center;">                       Sr. Paul Gil Lopez                      DNI N° 44203646                 </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </td> </tr> </table>		 Of. Jeanny K. Ramos Ponce DNI N° 40467892	 Of. Sandra Vilma Luna Calderon DNI N° 29582154	 Sr. Paul Gil Lopez DNI N° 44203646	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																				
 Of. Jeanny K. Ramos Ponce DNI N° 40467892	 Of. Sandra Vilma Luna Calderon DNI N° 29582154	 Sr. Paul Gil Lopez DNI N° 44203646																								
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																										