



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA
ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0014-2023-GRA/REDHGA-CS-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

1	NÚMERO DE ACTA				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
	En la ciudad de Ayacucho, el día 16 del mes de octubre del año 2023 , en la Oficina de la Unidad de Abastecimientos y Servicios Auxiliares, a las 14:25 horas, el comité de selección, designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 733-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSHGA-DE , responsables de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada Homologación N° 003-2023-GRA/REDHGA-CS-3 (tercera convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD Y ALAS DE FIJACION, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA." , a fin de efectuar la APERTURA DE PROPUESTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, cuya presentación de ofertas se realizó en forma electrónica.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	TEODOSIO HUAMAN TOLEDO	Titular	X	Dependencia: ADMINISTRACION
			Suplente		
	Primer Miembro	MIRIAM SIERRA MENDOZA	Titular		Dependencia: SISMED
			Suplente	X	
	Segundo Miembro	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA	Titular	X	Dependencia: OEC
			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:				
	N°	Nombre o razón social del participante	RUC		
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461		
	2	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	20465722119		
	3	CYNOSOF COMPANY S.A.C	20545696372		
	4	MEZCORP E.I.R.L.	20602065724		
	5	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	20606062860		
	6	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241		
	7	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695		
	8	LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L.	20608785974		
5	DETALLE DE LOS POSTORES				
	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:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	12/10/2023	19:26:18	
	2				
6	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.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		
	a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE		
	b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE		
	c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE		
	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)	CUMPLE		



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0014-2023-GR/REDHGA-CS-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

e) Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos	CUMPLE			
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos	CUMPLE			
g) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos	CUMPLE			
h) Certificado de Análisis u otro documenteo equivalente del Dispositivo, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su	CUMPLE			
i) Rotulados de los envases inmediato y mediato, de acuerdo con lo autorizado en el Registro Sanitario del Dispositivo médico ofertado, que permita sustentar lo señalado con respecto al rotulado,	CUMPLE			
j) Inserto o manual de Instrucciones de Uso, de acuerdo con lo autorizado en el Registro Sanitario del dispositivo médico ofertado.	CUMPLE			
k) Presentación de una muestra del dispositivo médico ofertado (uno de cada medida) para la evaluación organoléptica y corroboración de la información consignada en los documentos	CUMPLE			
l) Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición, conforme al plazo y a los alcances establecidos en las especificaciones Técnicas.	CUMPLE			
m) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE			
n) 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	NO CORRESPONDE			
o) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE			
CONDICION		ADMITIDO		

7 DETALLE DE LAS OFERTAS 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
...		

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 procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	UNICO
2		
...		

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		VALOR ESTIMADO	S/ 106,950.00
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	110,980.00	103.77
2			

Observación: Ofertas superan el valor estimado. En ese sentido, de conformidad a lo señalado en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el presidente (s) del comité de selección C.P.C. Teodosio Huaman Toledo, mediante CARTA N° 01-2023-GR-GG-GRDS-DRSA-DRSA RS HGA-CS., de fecha 13 de octubre 2023, solicita Reducción de su oferta económica, al Postor B. BRAUN MEDICAL PERU S.A., quien mediante correo electrónico comunica aceptar reducción de su oferta, al monto de S/. 105,710.00. soles

10 REDUCCION DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°		Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de sus oferta	
			Si	X
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		No	



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 0014-2023-GR/REDHGA-CS-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

11 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

11.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	MONTO OFERTADO S/ 105,710.00 100.00
	BONIFICACION DE 5% POR CONDICION DE MYPE	0.00
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00
11.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

12 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100
2		
...		

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

13 CALIFICACIÓN

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:

13.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL	
	A.1 HABILITACIÓN	SI
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR	
	B.1 FACTURACIÓN	SI
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO
....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

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

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
...		

15 RESULTADOS DE LA CALIFICACION

De acuerdo a la calificación realizada, quedan calificada la oferta del postor B.BRAUN MEDICAL PERU S.A., según el orden de prelación

N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

16 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la admisión, calificación y evaluación de las ofertas.


TEODOSIO HUAMAN TOLEDO
PRESIDENTE


MIRIAM SIERRA MENDOZA
PRIMER MIEMBRO (S)


DANY S. GUTIERREZ PERALTA