



# HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 015-2024-HRA/CS-1  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

1	NÚMERO DE ACTA																																																																																								
<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>																																																																																									
2	En la ciudad de Ayacucho, el día 24 del mes de junio del año 2024, en la Oficina de Logística, el comité de selección, responsable de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 015-2024-HRA/CS-1 (Primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la <b>ADQUISICIÓN DE SOLUCION PARA HEMODIALISIS ACIDA PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO</b> , se reúne, a fin de aperturar, evaluar y calificar las ofertas correspondientes según orden de prelación, cuya presentación de ofertas se realizó en forma electrónica.																																																																																								
<b>3 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:																																																																																									
	Presidente	ZACARIAS FLORES BERAUN																																																																																							
		Titular X																																																																																							
		Suplente																																																																																							
	Primer Miembro	YIDI ZUÑIGA MEDINA																																																																																							
		Titular X																																																																																							
		Suplente																																																																																							
	Segundo Miembro	JUAN ELIAS CCONOCC FLORES																																																																																							
		Titular X																																																																																							
		Suplente																																																																																							
	Dependencia	ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES																																																																																							
	Dependencia	AREA USUARIA																																																																																							
	Dependencia	AREA USUARIA																																																																																							
<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:																																																																																									
4	N°	Nombre o razón social del participante																																																																																							
	1	MEDIFARMA S A																																																																																							
	2	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.																																																																																							
<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>																																																																																									
Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el comité de selección, realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que un solo postor presento su oferta de manera electrónica a través del SEACE.																																																																																									
5	N°	MEDIFARMA S A																																																																																							
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.																																																																																							
	Estado de Present.	Válido																																																																																							
	Fecha de present.	21/06/2024																																																																																							
	Hora de present.	18:53:43																																																																																							
<b>6</b> Acto seguido, se procede con la revisión de la oferta, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los términos de referencia previstas en las bases;																																																																																									
<table><tr><td rowspan="2">DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA.</td><td>POSTOR 01</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td></tr><tr><td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td></tr><tr><td>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>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).</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>e) Declaración jurada donde manifieste el tiempo de vencimiento del producto, cuando estas sean menores a 18 meses el postor presentara carta de canje de producto.</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>f) Declaración jurada de Plazo de Entrega. (Anexo N° 4)</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>g) 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 N° 5)</td><td>No Corresponde</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.</td><td>CUMPLE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DETALLE DE LA OFERTA</td><td>ADMITIDO</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td></tr></table>			DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA.	POSTOR 01	*****	*****	*****	*****	*****	*****	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							e) Declaración jurada donde manifieste el tiempo de vencimiento del producto, cuando estas sean menores a 18 meses el postor presentara carta de canje de producto.	CUMPLE							f) Declaración jurada de Plazo de Entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE							g) 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 N° 5)	No Corresponde							h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE							DETALLE DE LA OFERTA	ADMITIDO	*****	*****	*****	*****	*****	*****
DOCUMENTACION PARA LA ADMISION DE LA OFERTA.	POSTOR 01	*****		*****	*****	*****	*****	*****																																																																																	
	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																																																																																								
e) Declaración jurada donde manifieste el tiempo de vencimiento del producto, cuando estas sean menores a 18 meses el postor presentara carta de canje de producto.	CUMPLE																																																																																								
f) Declaración jurada de Plazo de Entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE																																																																																								
g) 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 N° 5)	No Corresponde																																																																																								
h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE																																																																																								
DETALLE DE LA OFERTA	ADMITIDO	*****	*****	*****	*****	*****	*****																																																																																		
<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:																																																																																									
8	N°	Nombre o razón social del postor																																																																																							
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.																																																																																							
	Item(s) a los que postula	ítem único																																																																																							
<b>9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>																																																																																									
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	Valor Estimado																																																																																							
		S/ 60,137.00																																																																																							





# HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 015-2024-HRA/CS-1  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

N°	Nombre o razón social del postor	OFERTA ECONOMICA	% del valor Estimado
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 64,237.25	106.82%

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		PUNTAJE TOTAL 100 PUNTOS	
FACTOR DE EVALUACION			Máximo 100 puntos
A) PRECIO:			100 Puntos
<p>Se utilizará la siguiente fórmula de evaluación:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>Donde:  <math>i</math> = Oferta  <math>P_i</math> = Puntaje de la oferta a evaluar  <math>O_i</math> = Precio <math>i</math>  <math>O_m</math> = Precio de la oferta más baja  <math>PMP</math> = Puntaje máximo del precio</p>			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES
	A) PRECIO	Monto Ofertado: S/ 64,237.25	100.00
		Sub Total	100.00
	BONIFICACIÓN DE 5% POR CONDICIÓN DE MYPE		0.00
		PUNTAJE TOTAL	100.00

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y ORDEN DE PRELACION		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
11 N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100.00

12 CALIFICACIÓN				
Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCION determina si el postor UNICO cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases, según establece en el Art. 75° del Reglamento:				
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		
12.1	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A HABILITACIÓN		X	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor UNICO, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas:		
13 N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	RUC N°20377339461
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	

DE SER EL CASO INCLUIR:	
ACUERDO ADOPTADO	
Se deja constancia que el la Dra. YIDI ZÚÑIGA MEDINA, quien es primer miembro del comite de seleccion en representacion del area usuaria y personal con Conocimiento Técnico en el objeto de la contratación, revisa la oferta presentada segun las bases integradas, respecto al punto: Requisitos de Calificacion señala que el postor cumple con lo requerido y respecto las Especificaciones Tecnicas señala que el postor cumple en todo los extremos solicitado por el area usuaria, y para veracidad visa en todo los folios de la oferta; por tanto, declara que el postor unico cumple con todos los extremos requeridas por el area usuaria, y debe ser admitida la oferta y otorgar la buena pro.	
Los otros miembros del Comité de Selección, señala que se eximen de responsabilidades posteriores, puesto que no son parte tecnica.	
Con las aclaraciones vertidas líneas arriba, El Comité de Selección, aprueba los resultados de la evaluación del presente Procedimiento de Selección, suscribiendo al pie en señal de conformidad.	

15	 ZACARIAS FLORES BERAUN NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 YIDI ZUNIGA MEDINA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 JUAN ELIAS CONOCC FLORES NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO





HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 015-2024-HRA/CS-1  
(PRIMERA CONVOCATORIA)

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[ 19 ] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su	
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Si	X
		No	

[ 14 ]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)					
	Mediante Informe N°716-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-OA-UL, [ 15 ] de fecha 27 de junio del 2024 [ 16 ], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/ 3, 826.90 [ 17 ].					
	Ampliación de CCP	Si	X			No
	Fecha de la ampliación de CCP	3/07/2024				
	Monto de la ampliación de CCP	3,826.90				
[ 18 ]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD					
	Aprobación del Titular de la Entidad	Si	X			No
	Tipo y número del documento de aprobación	Tipo			N°	
	Fecha del documento de aprobación	03 de julio del 2024				