

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN Y  
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 13-2024-HRDC  
PRIMERA CONVOCATORIA**

**"ADQUISICIÓN DE HEMOCULTIVO (ADULTOS Y PEDIÁTRICOS) CON EQUIPO  
(INCUBADORA) AUTOMATIZADO, EN CALIDAD DE CESIÓN EN USO PARA EL  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA"**

1. NÚMERO DE ACTA: 001-2024-CS/HRDC

A.S N° 13-2024-HRDC-1

2. INFORMACIÓN GENERAL:

En la Ciudad de Cajamarca, a los 30 días del mes de octubre del año 2024, en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente de Cajamarca, sito en la Av. Larry Jhonson S/N, a las 02:00 p.m. horas, el Comité de Selección, responsable de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 13-2024-HRDC- PRIMERA CONVOCATORIA**, para la **ADQUISICIÓN DE HEMOCULTIVO (ADULTOS Y PEDIÁTRICOS) CON EQUIPO (INCUBADORA) AUTOMATIZADO, EN CALIDAD DE CESIÓN EN USO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA**, a fin de efectuar APERTURA DE OFERTAS electrónicas del SEACE, e iniciar con la EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes según orden de prelación.

3. EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El QUORUM necesario que exige la normativa de Contrataciones del Estado, se logró con la presencia de:

TITULAR PRESIDENTE	GLADYS ESTHER HUATAY DÁVILA	Dependencia: Laboratorio Central
TITULAR MIEMBRO 1	ROCIO HUAMAN HUATAY	Dependencia: Servicio de Farmacia
TITULAR MIEMBRO 2	YULEISY JHOMALY VASQUEZ LEIVA	Dependencia: Oficina de Logística – OEC.

4. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registró a través del mismo, como participantes, los siguientes proveedores:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	2024-09-17 10:58:30.0	Válido
2	20295006570	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	2024-09-17 08:19:22.0	Válido
3	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	2024-09-17 12:15:25.0	Válido
4	20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	2024-09-18 20:33:53.0	Válido
5	20524800510	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	2024-09-18 10:07:35.0	Válido



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
6	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	2024-09-17 10:48:04.0	Válido
7	20549445439	VIKMAR S.A.C.	2024-10-24 11:15:41.0	Válido
8	20553853355	SIMED PERU S.A.C.	2024-09-18 10:04:26.0	Válido

##### 5. DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha indicada en la parte introductoria del presente documento, el Comité de selección realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas).

Evidenciando tres (03) postores que presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE, conforme al detalle siguiente:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20295006570	ANDINA MEDICA FILIAL PERU	28/10/2024	15:27:25	20295006570	28/10/2024	15:38:41	Enviado	Valido
2	20537139120	DELTALAB PERU S.A.C.	28/10/2024	19:57:28	20537139120	28/10/2024	19:58:20	Enviado	Valido
3	20549445439	VIKMAR S.A.C.	28/10/2024	18:56:10	20549445439	28/10/2024	18:58:10	Enviado	Valido

3 registros encontrados, mostrando 3 registro(s), de 1 a 3. Página 1 / 1.

6. Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, 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 las Especificaciones Técnicas previstos en las bases.

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA – ADMISIBILIDAD		ANDINA MEDICA FILIAL PERU	DELTALAB PERU S.A.C.	VIKMAR S.A.C
1	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
3	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	e) Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID - MINSA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	f) Copia simple de Protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID- MINSA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	g) Copia simple del certificado vigente de buenas prácticas de almacenamiento (BPA).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	h) Copia simple del Certificado vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) del fabricante del bien ofertado, o su equivalente o alternativo, según corresponda, en cumplimiento a la normatividad vigente y/o certificación equivalente CE de la Comunidad Europea, norma ISO 13485 vigente y el FDA.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	i) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	j) 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	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
11	k) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADOS		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## 7. DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta se admite, en vista de que contiene los documentos de carácter obligatorio establecidos en las Bases y cumple con las especificaciones técnicas y/o requerimientos técnicos mínimos:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU.
2	DELTALAB PERU S.A.C.
3	VIKMAR S.A.C

## 8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

### 8.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

Luego de revisado los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas en las bases, el comité de selección procedió a la evaluación de la oferta con el objeto de determinar precio de la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación.

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU.	S/ 82,200.00
2	VIKMAR S.A.C	S/ 82,500.00
3	DELTALAB PERU S.A.C.	S/ 83,700.00

## 9. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Por lo que, de acuerdo con la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	PUNTAJE (100 PUNTOS)	MYPE 5%	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	ANDINA MEDICA FILIAL PERU.	S/ 82,200.00	100	5.00	105.00	1°
2	DELTALAB PERU S.A.C.	S/ 83,700.00	98.21	4.91	103.12	2°
3	VIKMAR S.A.C	S/ 82,500.00	99.6	0.00	99.60	3°

*[Handwritten signature]*

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### 10. CALIFICACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas se admiten, en vista de que contiene los documentos de carácter obligatorio establecidos en las Bases y cumple con los términos de referencias y/o requerimientos técnicos mínimos:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		ANDINA MEDICA FILIAL PERU	DELTALAB PERU S.A.C.	VIKMAR S.A.C
<b>CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN</b>	<p>Requisitos:  Certificado de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimientos farmacéutico, emitidos por: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a nivel Nacional por DIGEMID. Las autoridades Regionales de Salud (ARS) y autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM), a nivel Regional por DIREMID, para acreditar la habilitación.</p> <p>Acreditación:  Copia del Certificado de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimientos farmacéutico, emitidos por: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a nivel Nacional por DIGEMID. Las autoridades Regionales de Salud (ARS) y autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM), a nivel Regional por DIREMID, para acreditar la habilitación.</p>	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,600.00 (TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 75,000.00 (SETENTA Y CINCO 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.</p>	ACREDITA	ACREDITA	ACREDITA
<b>RESULTADOS</b>		<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## 11. RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo con la calificación realizada, el postor ANDINA MEDICA FILIAL PERU, DELTALAB PERU S.A.C., y VIKMAR S.A.C, cumplen con los requisitos de calificación, establecidos en las bases.

## 12. ACUERDO ADOPTADO

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 el cuadro de Evaluación de Ofertas adjunto que forma parte del Acta.

De tal manera, la empresa **ANDINA MEDICA FILIAL PERU.**, ocupó el primer lugar en la evaluación de la oferta, asimismo, cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases.

En ese sentido, luego de verificado los requisitos de presentación obligatoria, evaluado la oferta única y calificado, el Comité de Selección por **UNANIMIDAD** procede a otorgar la BUENA PRO a la empresa **ANDINA MEDICA FILIAL PERU**, por el monto de S/ 82,200.00 (Ochenta y dos mil doscientos con 00/100 soles), **el cual incluye IGV.**

**POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO: ANDINA MEDICA FILIAL PERU**

**REPRESENTANTE LEGAL: ROSANNA ISABEL PODESTA BUSTAMANTE**

- **RUC:** 20295006570
- **MYPE:** SI

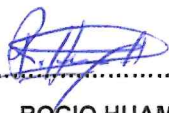
**MONTO:** S/ 82,200.00 (Ochenta y dos mil doscientos con 00/100 soles), **el cual incluye IGV.**

El presidente del Comité de Selección hace de manifiesto que los resultados antes descritos serán registrados en el SEACE (Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado) acorde a lo establecido en la Ley y el Reglamento.

Se procede a firmar la presente Acta en señal de conformidad a las 04:30 p.m. horas del día 30 de octubre de 2024.



**GLADYS ESTHER HUAYAN DAVILA**  
**PRESIDENTE TITULAR**



**ROCIO HUAMAN HUATAY**  
**PRIMER MIEMBRO TITULAR**



**YULEISY JHOMALY VASQUEZ LEIVA**  
**SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE**