

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	002-2024-OEC / CD N° 01-2024-HNDM	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Lima, a los 20 días del mes de marzo del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 11:30 horas, se reunió el Miembro del Órgano Encargado de las Contrataciones designado mediante Resolución Administrativa N° 046-2024/D/HNDM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de C.D. N° 01-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% Y 4.25% SOL. 2L PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA PARA EL PERÍODO DE 12 MESES", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:		
	OEC	FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA	
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:		
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	
	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	S/. 2,247,750.00	
5	BASE LEGAL Artículo 76 Numeral 76.3 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." y conforme el Art. 43° numeral 43.2 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (...) El órgano encargado de las contrataciones tiene a su cargo la Subasta Inversa Electrónica, la Adjudicación Simplificada, la Comparación de Precios y la Contratación Directa (...)		
6	ACUERDO ADOPTADO El Órgano Encargado de contratación conforme a la admisibilidad de la oferta otorga la buena pro (adjudicación) al postor mencionado en el numeral 4.		
7	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" Bach. FAVY K. OLIVERA LOAYZA Jefa de la Oficina de Logística ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>		

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:
BIENES

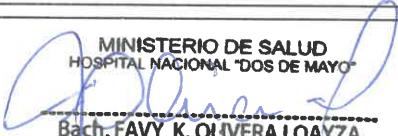
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	001-2024-OEC / CD N° 01-2024-HNDM														
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Lima, a los 20 días del mes de marzo del año 2024, en el local de la Oficina de Logística, a las 11 horas, se reunió el Miembro del Órgano Encargado de las Contrataciones designado mediante Resolución Administrativa N° 046-2024/D/HNDM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de C.D. N° 01-2024-HNDM-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% Y 4.25% SOL. 2L PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA PARA EL PERIODO DE 12 MESES", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada en este procedimiento de Selección de acuerdo a la invitación realizada conforme a normativa vigente, cabe indicar que la reunión fue con la jefa del Servicio de Nefrología la Dra. María del Rosario Llamas Barbaran para que efectúe la verificación de los requisitos de calificación del mencionado proceso.															
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 del OEC: <table><tr><td>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td><td>FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA</td></tr></table>				ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA										
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	FAVY KAREN OLIVERA LOAYZA															
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, dicho participante presentó su Oferta a través del correo electrónico logistica.hndm2024@gmail.com, en el horario y fecha establecida <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>20462793791</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC														
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791														
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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>20/03/2024</td><td>11:03</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20/03/2024	11:03				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación													
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20/03/2024	11:03													
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.															
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: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Ítem(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>1</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	1						
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula														
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	1														
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table><tr><td>9.1</td><td colspan="3">DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td></tr><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Precio de su oferta</th><th>% del valor referencial</th></tr><tr><td>1</td><td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td><td>2,247,750.00</td><td>100</td></tr></table>				9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	2,247,750.00	100
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA															
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial													
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	2,247,750.00	100													

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

9.2	<p>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</p> <p>La evaluación para el presente Procedimiento de Selección no se aplica los factores de evaluación conforme el Art. 100° literal e, indicándose que se procedió a evaluar los requisitos de admisibilidad de la oferta conforme lo estipulado en el Capítulo VII numerales del a,b,c,d,e,g,h,i,j de las Bases del presente procedimiento declarándose admitida la oferta del Proveedor invitado y adjudicado, dicha evaluación de la ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 01, que forma parte de la presente Acta.</p>
10	<p>ACUERDO ADOPTADO</p> <p>El Integrante del Órgano Encargado de las Contrataciones, da por adjudicado la presente oferta del proveedor invitado (FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.)</p>
11	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" <hr/> Bach. FAVY K. OLIVERA LOAYZA Jefa de la Oficina de Logística </div> <p align="center">ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>

ANEXO 01 : VERIFICACION DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION DE LA CD N° 001-2024-HNDM

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTORES:		FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	<ul style="list-style-type: none">- Constancia de registro del establecimiento farmacéutico o documento vigente que acredite la autorización sanitaria de funcionamiento, emitida por la DIGEMID o quien haga sus veces en el ámbito regional según corresponda.- Certificado de buenas prácticas de manufactura (CBPM) en idioma castellano original o copia simple, si corresponde.- Copia del certificado de buenas prácticas de almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de presentación de propuesta, expedido por la DIGEMID a nombre del postor donde consigne.	CUMPLE	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,800,000.00 (Un millón ochocientos 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Insumos médicos de diálisis peritoneal continua ambulatoria.</p>	CUMPLE	

OBSERVACIONES : NINGUNA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOCTOR MARIANO VALLADARES"
DRA. MARIA DEL ROSARIO LLAMAS BARRERAN
Jefa del Servicio de Nefrología
CMP: 81525 RNE: 34078