

**ACTA DE APERTURA Y ADMISIÓN DE OFERTAS: CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE BIENES: ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO DELEGADO A COMPRA LOCAL PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA**

1	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	003																														
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Piura, a los 24 días del mes de abril de 2024, a las 14:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante Resolución N° 259-OA-GR-RAPI-ESSALUD de fecha 26 de marzo de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2024-ESSALUD/RAPI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE BIENES: ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO DELEGADO A COMPRA LOCAL PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA" Y EL SEACE", a fin de CONTINUAR con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LA OFERTA presentada y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.																															
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1"><tr><td>Presidente</td><td>Marleny Escobedo Vda de Barreto</td><td>Titular</td><td>x</td><td>Servicio de Farmaciadel Hospital III José Cayetano Heredia</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplent</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Primer Miembro</td><td>Felix Antonio Marcos Ramirez</td><td>Titular</td><td>x</td><td>División de Ingeniería Hospitalaria y Servicios</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplent</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Segundo Miembro</td><td>Eddy Deyber Hernandez Alvarado</td><td>Titular</td><td>x</td><td>Unidad de Programación y Adquisiciones (Órgano Encargado de las Contrataciones)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplent e</td><td></td><td></td></tr></table>		Presidente	Marleny Escobedo Vda de Barreto	Titular	x	Servicio de Farmaciadel Hospital III José Cayetano Heredia			Suplent			Primer Miembro	Felix Antonio Marcos Ramirez	Titular	x	División de Ingeniería Hospitalaria y Servicios			Suplent			Segundo Miembro	Eddy Deyber Hernandez Alvarado	Titular	x	Unidad de Programación y Adquisiciones (Órgano Encargado de las Contrataciones)			Suplent e		
Presidente	Marleny Escobedo Vda de Barreto	Titular	x	Servicio de Farmaciadel Hospital III José Cayetano Heredia																												
		Suplent																														
Primer Miembro	Felix Antonio Marcos Ramirez	Titular	x	División de Ingeniería Hospitalaria y Servicios																												
		Suplent																														
Segundo Miembro	Eddy Deyber Hernandez Alvarado	Titular	x	Unidad de Programación y Adquisiciones (Órgano Encargado de las Contrataciones)																												
		Suplent e																														
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron a través del mismo, como participantes, los siguientes proveedores: <table border="1"><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th><th>ESTADO</th></tr><tr><td>1</td><td>LINDE PERU S.R.L.</td><td>20338570041</td><td>Válido</td></tr><tr><td>2</td><td>AIR PRODUCTS PERU S.A.</td><td>20382072023</td><td>Válido</td></tr><tr><td>3</td><td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td><td>20516367670</td><td>Válido</td></tr><tr><td>4</td><td>YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.</td><td>20562895699</td><td>Válido</td></tr><tr><td>5</td><td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td><td>20611172461</td><td>Válido</td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del participante	RUC	ESTADO	1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041	Válido	2	AIR PRODUCTS PERU S.A.	20382072023	Válido	3	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	Válido	4	YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.	20562895699	Válido	5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461	Válido						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC	ESTADO																													
1	LINDE PERU S.R.L.	20338570041	Válido																													
2	AIR PRODUCTS PERU S.A.	20382072023	Válido																													
3	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670	Válido																													
4	YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.	20562895699	Válido																													
5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	20611172461	Válido																													
5	<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 el siguiente postor presentó su oferta de manera electrónica a través del SEACE: <table border="1"><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>LINDE PERU S.R.L.</td><td>22/04/2024</td><td>22:18:35</td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de Presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU S.R.L.	22/04/2024	22:18:35																						
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de Presentación	Hora de presentación																													
1	LINDE PERU S.R.L.	22/04/2024	22:18:35																													
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 los Términos de Referencia previstos en las bases.																															
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> Asimismo, 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"><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>1</td><td>Ninguna.</td><td></td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	Ninguna.																									
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																														
1	Ninguna.																															
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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"><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th></tr><tr><td>1</td><td>LINDE PERU S.R.L.</td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del postor	1	LINDE PERU S.R.L.																										
N°	Nombre o razón social del postor																															
1	LINDE PERU S.R.L.																															





**CUADRO DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES: ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO DELEGADO A COMPRA LOCAL PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA**

		3.2 CALIFICACIÓN			RESULTADO		VALOR ESTIMADO
		A. CAPACIDAD LEGAL	C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
EMPRESA		<b>HABILITACION</b> <b>Requisitos:</b> • Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico o constancia de registro de establecimiento sanitario • Certificado de Buenas prácticas de almacenamiento (CBPA) • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). • Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. <b>Acreditación:</b> -Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. -Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) -Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) -Copia de Certificado de buenas prácticas de distribución y transporte.	<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00, 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/ 17, 000.00 (diecisiete 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.  Se consideran bienes similares a los siguientes: Oxígeno medicinal líquido, aire comprimido, gas carbónico, nitrógeno líquido.	Anexo 8 (Experiencia del Postor)	RESULTADO	DETALLE	RESULTADO FINAL
1	LINDE PERU S.R.L	CUMPLE	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	CALIFICADA	PRIMER LUGAR



**CUADRO DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES: ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO DELEGADO A COMPRA LOCAL  
PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PIURA**

N°	EMPRESA	Revisión de fotocopia y visación	DJ Postor Anexo N° 01	Persona Natural: DNI o Persona Jurídica: Declaración Jurada de Datos del Postor ANEXO 1	Declaración jurada de cumplimiento de Especificaciones de Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección . (Anexo N° 3)	Documentación que sirve para acreditar e cumplimiento de EE.TT del producto farmacéutico terminado, de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales del requerimiento del Capítulo III de las Bases(*)	DJ de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	DJ Anexo 5 (Promesa de Consortio)	Precio Anexo 6	MONTO OFERTADO CON IGV	RESULTADO	EVALUACIÓN		
												PRECIO 100 puntos	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	LINDE PERU SRL	SI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	S/. 59,519.00	ADMITIDO	100.00	100.00	1

(\*) Cumple con todo lo solicitado en el literal e), del numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- e.1) Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario vigente
- e.2) Certificado de Análisis de Producto Farmacéutico terminado (protocolo de Análisis)
- e.3) Metodología de Análisis propia
- e.4) Especificaciones Técnicas del producto farmacéutico terminado