

# FORMATO N° 22

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES

1	NÚMERO DE ACTA		05-2024-CS/SIE-08-2024-HR-MNB-P-1			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Puno, a los 21 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante Resolucion Directoral N° 914-2024-D-HR-MNB-U.RR.HH, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Subasta Inversa Electronica N° 08-2024-HR-MNB-Puno , cuyo objeto de convocatoria es la <b>ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (SEVOFLURANO 100ML/100ML SOL 250 ML) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO</b> , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.					
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	EWIN JESUS FUENTES ANGLÉS	Titular	X	Dependencia:	Sub Director del HR MNB P
			Suplente			
	Primer Miembro	HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA	Titular	X	Dependencia:	Area de adquisiciones
			Suplente			
	Segundo Miembro	FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ	Titular	X	Dependencia:	Jefa del Dtpo. de farmacia
			Suplente			
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:					
	Nombre o razón social del postor ganador PARA EL ITEM 1					Monto adjudicado
	LABORATORIOS AC FARMA S.A.					S/. 39,400.00
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 63 Notificacion del Otorgamiento de la Buena Pro del RLCE: <i>El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización, bajo responsabilidad del comité de selección u órgano encargado de las contrataciones, debiendo incluir el acta de otorgamiento de la buena pro y el cuadro comparativo, detallando los resultados de la calificación y evaluación.</i>					
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del comité de selección por unanimidad, otorgan la buena pro al postor; LABORATORIOS AC FARMA S.A.. CON RUC: 20347268683, por un monto total de S/ 39,400.00 (Treinta y nueve mil cuatrocientos CON 00/100 SOLES) para el ITEM 1, ofreciendo SEVOFLURANO 100ML/100ML SOL 250ML , y se otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.					
7	 <p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</p> <p>Dr. EWIN J. FUENTES ANGLÉS CMP 95563 RNE 17575 SUB DIRECTOR HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO</p> <p>Lc. Adm. hayner RNE 0111111111 COMITÉ DE SELECCIÓN</p> <p>Fredy Frisancho Martinez DEPARTAMENTO DE FARMACIA HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO CQFP N° 01065</p>					



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:**  
**BIENES**

**1 NÚMERO DE ACTA** 04-2024-CS/SIE-08-2024-HR-MNB-P-1

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En la ciudad de Puno, a los 21 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la oficina de Abastecimiento del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del comite de seleccion designados mediante Resolucion Directoral N° 914-2024-D-HR-MNB-U.RR.HH, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2024-HR-MNB-Puno**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (SEVOFLURANO 100ML/100ML) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**, a fin de efectuar la APERTURAR LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de segun orden de prelación del periodo de lances de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA correspondiente según orden de prelación.

**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:

<b>Presidente</b>	EDWIN JESUS FUENTES ANGLES	<b>Titular</b>	X	<b>Dependencia:</b>	Sub Director del HR MNB Puno
		<b>Suplente</b>			
<b>Primer Miembro</b>	HAYNER VICENTE MAMANI MACHACA	<b>Titular</b>	X	<b>Dependencia:</b>	Area de adquisiciones
		<b>Suplente</b>			
<b>Segundo Miembro</b>	FREDY ROGER FRISANCHO MARTINEZ	<b>Titular</b>	X	<b>Dependencia:</b>	Departamento de farmacia
		<b>Suplente</b>			

**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	MEDIFARMA S A	20100018625
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	20347268683
3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20603282681
4	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513
5	DREMED PERU S.A.C.	20607919331
6	CORPORACION RSFARMED S.A.C. KRISOR S.A.C.	20610558284

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en el cronograma publicado en el SEACE, los siguientes postores presentaron en el SEACE, sus ofertas electronicas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CL PHARMA E.I.R.L.	20/11/2024	19:18:27
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	20/11/2024	16:48:11
3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20/11/2024	19:00:26

**6** Acto seguido, se procede con apertura de los archivos PDF del SEACE 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 y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES - ITEM PAQUETE N° 01**

De acuerdo con la revisión efectuada, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 7.5 de la directiva N° 006-2019-OSCE/CD, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	CL PHARMA E.I.R.L.	ITEM 1
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	ITEM 1



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:**  
**BIENES**

3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	ITEM 1
---	--------------------------------	--------

<b>8</b>	<b>PERIODO DE LANCES Y ORDEN DE PRELACION</b>		
<b>8.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA ITEM PAQUETE 1 SEGÚN ORDEN DE PRELACION DEL SEACE</b>		
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor referencial</b>
1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	39,400.00	93.81%
2	CL PHARMA E.I.R.L.	60,126.00	143.16%
3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	66,249.68	157.74%
<b>8.2</b>	<b>DETALLE DEL PERIODO DE LANCES Y ORDEN DE PRELACION</b>		
	De acuerdo al reporte del periodo de lances efectuado en fecha 21/11/2024.		

<b>9</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>		
	Luego de culminada la evaluación, el comité de seleccion determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo y tercer lugar según el orden de prelación resultado del periodo de lances SIE cumple con los requisitos de habilitación detallados en las bases:		
<b>9.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 ITEM 1</b>	<b>LABORATORIOS AC FARMA S.A.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X
	A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
<b>9.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 ITEM 1</b>	<b>CL PHARMA E.I.R.L.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X
	A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
<b>9.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 ITEM 1</b>	<b>CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
	A.1	REPRESENTACIÓN	X
	A.2	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	X
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA</b>
<b>9.4</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.		

<b>10</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>		
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 7.5 de la directiva N° 006-2019-OSCE/CD. Para otorgar la buena pro a la oferta de menor precio que reúna las condiciones exigidas en las Bases, el OEC o el comité de selección, según corresponda, debe verificar la existencia, como mínimo, de dos (2) ofertas válidas, de lo contrario declara desierto el procedimiento de selección.		
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR PARA EL ITEM PAQUETE 1</b>		

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:**  
**BIENES**

1 LABORATORIOS AC FARMA S.A.

**11 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del comite de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

**12**



**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN**



SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 008-2024-HR-MNB-PUNO Primera Convocatoria

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (SEVOFLURANO 100ML/100ML SOL 250ML) PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS

2.2.1. DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.
- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)
- Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante 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° 4)

2.2.1.2. Documentos de presentación facultativa

lo corresponde

RESULTADO DE LA ADMISION

En la fecha y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas electrónicas:

POSTOR	Documentos para la admisión de la oferta					Documentos de presentación facultativa	Condicion
	a)	b)	c)	d)	e)		
LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
EL PHARMA E.I.R.L.	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	ADMITIDA

RESULTADO DE LA EVALUACION

RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES PARA ITEM 1

Los postores ADMITIDOS según su oferta electrónica presentada en el SEACE, se tiene el siguiente orden de prelación: De acuerdo con la revisión efectuada, y de acuerdo a lo establecido en el numeral 7.5 de la directiva N° 006-2019-OSCE/CD.

POSTOR	Acreditación de Factores de Evaluación - Puntaje			ORDEN DE PRELACION
	PRECIO			
LABORATORIOS AC FARMA S.A.	S/ 39,400.00			1ro.
EL PHARMA E.I.R.L.	S/ 60,126.00			2do.
CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	S/ 66,249.68			3ro.

RESULTADO DE LA CALIFICACION

REQUISITOS DE HABILITACION

- Copia de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al establecimiento farmacéutico
- Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente
- Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD/T) vigente
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente
- Copia simple del certificado de análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente del ítem ofertado
- Hoja de resumen de presentación del producto (De corresponder)
- Copia simple del rotulado de los envases inmediatos, mediato y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual

POSTOR	Acreditación de los Requisitos de Habilitación - Para el ITEM 1								RESULTADO
	a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	
LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA
PHARMA E.I.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADJUNTA DJ	CUMPLE	CALIFICA
INTEGRACION DAHER MEDIC S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADJUNTA DJ	CUMPLE	CALIFICA

RESULTADOS DE VERIFICACION DE REQUISITOS DE HABILITACION

LABORATORIOS AC FARMA S.A. adjunta una declaración jurada señalando el BPA y BPD se encuentran incluidas en la certificación de buenas practicas de manufactura (BPM) según lo señalado en el D.S. N° 016-2019-SA que modifica el reglamento de establecimientos farmaceuticos aprobado N° 014-2011-SA en el artículo 91°.

Los de habilitacion son establecidos dentro del listado de bienes y servicios comunes para una SUBASTA INVERSA ELECTRONICA a excepcion del punto g) Hoja de resumen de presentacion del producto.

VEREDICTO 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 el presente proceso de selección SIE N° 08-2024-HR-MNB-P-1 se declara como ganador a LABORATORIOS AC FARMA S.A. para el ITEM 1, por lo motivos expuestos en la presente acta.

COMITÉ DE SELECCIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LIMA  
PRESIDENTE

Dr. EMILIO J. FUENTES ANGLÉS  
CNP: 45563 DNE 17973  
SUBDIRECTOR  
HOSPITAL REGIONAL - PUNO

COMITÉ DE SELECCIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LIMA  
PRIMER MIEMBRO

Corla J. Puno  
CNP: 45563 DNE 17973  
PRIMER MIEMBRO - Titular

COMITÉ DE SELECCIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LIMA  
SEGUNDO MIEMBRO

Francisco Martínez  
CNP: 45563 DNE 17973  
SEGUNDO MIEMBRO - Titular