

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO


CONTRATACION DIRECTA NRO. 002-2024-ESSALUD/RAPUNO-1 (2422D00021)

ADQUISICION DE SOLUCIONES DE DIALISIS PERITONEAL SISTEMA ANDY DISC DELEGADO PRIMER TRIMESTRE PARA PACIENTES CONTINUADORES DE LA RED ASISTENCIAL PUNO – PRIMERA CONVOCATORIA

En la ciudad de Puno, a los dieciséis (16) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro, siendo las 16:30 hrs, en la División de Adquisiciones de la Red Asistencial de Puno, ubicado en la Avenida El Sol N° 913 – Óvalo Ramón Castilla, de esta ciudad, el órgano encargado de las contrataciones después de haber efectuado la etapa de admisibilidad y calificación de la propuesta presentada, y conforme al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, procede a otorgar la buena pro a la propuesta ganadora, de acuerdo al siguiente detalle:

OTORGAMIENTO DE BUENA PRO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	RESULTADO	MONTO ADJUDICADO (SOLES)	ITEMS
FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	ADJUDICADO	263,736.00	1 y 2

Con el compromiso de publicar en el SEACE los resultados, se acuerda continuar con el trámite correspondiente del proceso de selección. Siendo las 16:50 horas, se da por concluida el presente acto, firmando en señal de conformidad.


WILBERT D. VIZCARRAROQUE
JEFE UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
GRAPUNO - ESSALUD

ACTA DE ADMISION Y CALIFICACIÓN

CONTRATACION DIRECTA NRO. 002-2024-ESSALUD/RAPUNO-1 (2422D00021)

ADQUISICION DE SOLUCIONES DE DIALISIS PERITONEAL SISTEMA ANDY DISC
DELEGADO PRIMER TRIMESTRE PARA PACIENTES CONTINUADORES DE LA RED
ASISTENCIAL PUNO

En la ciudad de Puno, a los dieciséis días (16) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro, siendo las 15:00 hrs, en la oficina de la División de Adquisiciones de la Red Asistencial de Puno, ubicado en la Avenida El Sol N° 913 – Óvalo Ramón Castilla, de esta ciudad, el órgano encargado de las contrataciones en coordinación con el área usuaria procede con las etapas de evaluación y calificación de la propuesta presentada en el procedimiento de selección; y que de acuerdo con el cronograma establecido en las Bases, se procedió al registro del único participante que presentó su propuesta:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462793791

Asimismo, según lo señalado en las Bases, el siguiente Postor presentó su oferta a través del correo electrónico señalado en la invitación remitido por la Unidad de Programación y Adquisiciones de la Red Asistencial Puno:

ÍTEM 1:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC	FECHA
1	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	20462797791	15/07/2024

Luego, el órgano encargado de las contrataciones en coordinación con el área usuaria en pleno uso de sus atribuciones efectúa la revisión de la oferta recibida, verificando la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el artículo 52 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases.

ETAPA: ADMISION

Contratación Directa nro. 02-2024-ESSALUD/RAPUNO-1 “Adquisición de soluciones de diálisis peritoneal sistema Andy Disc delegado primer trimestre para pacientes continuadores de la Red Asistencial Puno” Primera Convocatoria.



POSTOR: FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.

2.1.1. Documentación de presentación obligatoria	PRESENTA	
	SI	NO
2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X	
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.		
El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.		
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X	
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)	X	
e) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple).	X	
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) (Copia Simple).	X	
g) Certificado de Análisis del Producto Terminado (Protocolo de Análisis).	X	
h) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defecto o Vicios Ocultos.	X	
i) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	X	
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 APLICA	
k) El precio de la oferta en soles (Anexo N° 6)	S/ 263,736.00	
Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios.		



En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N° 6, cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.		
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.		
2.1.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación		
Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “ Requisitos de Calificación ” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.	X	

ETAPA DE CALIFICACION:

CONTRATACION DIRECTA NRO. 002-2024-ESSALUD/RAPUNO-1 – ITEM 1 e ITEM 2		FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	
		PRESENTA	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		SI	NO
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN		
	<u>Requisitos:</u>		
	<ul style="list-style-type: none"> - Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico: Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de la Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del DS.014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento Farmacéutico, según corresponda. 	X	
	<u>Acreditación:</u>		
	<ul style="list-style-type: none"> - Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico 	Resolución Directoral nro. 3012-SS/DIGMEDID/ DAS/EEF	
	<u>Requisitos:</u>		
	<ul style="list-style-type: none"> - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda. 	X	



