

| <div>FORMATO N° 11</div> <div>ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES</div> <div>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA VIA VIRTUAL)</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------|----|--|---|---|---|--|-------------|-------------------|---|--|-------------|-------------------|---|---|-------------|-------------------|---|----------------------|-------------|-------------------|---|--------------------------------|-------------|-------------------|---|-------------------------------|-------------|-------------------|---|--------------------------|-------------|-------------------|---|--------------------------------------|-------------|-------------------|---|-------------------------------|-------------|-------------------|----|--|--|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | | 0025-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <div>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</div> <div>En la Red de Salud Puno, a los 26 días del mes de Agosto del año 2024, en el local de la Unidad de Logística de la Red de Salud Puno, a las 13:00 pm horas, se reunieron los integrantes del Área usuaria y Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024/RED DE SALUD PUNO, ADQUISICION DE MEDICAMENTO TETRACICLINA CLORHIDRATO, 1 g/100g (1%) UNGÜENTO OFTALMICO, 5g. PARA LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA RED DE SALUD PUNO, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y BUENA PRO presentadas por los postores de la oferta correspondiente según orden de prelación.</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <div>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</div> <div>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del Area Usuaria - OEC. del presente procedimiento de selección.</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <div>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</div> <div>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</div> <table><tr><th>Nº</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th><th></th></tr><tr><td>1</td><td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20448605893</td><td>2024-08-19 18:13:</td></tr><tr><td>2</td><td>IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.</td><td>20491366339</td><td>2024-08-19 08:53:</td></tr><tr><td>3</td><td>DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISO</td><td>20566444586</td><td>2024-08-22 09:27:</td></tr><tr><td>4</td><td>GRUPO DISDROA S.A.C.</td><td>20602532837</td><td>2024-08-19 12:13:</td></tr><tr><td>5</td><td>CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.</td><td>20603282681</td><td>2024-08-20 09:17:</td></tr><tr><td>6</td><td>IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20606267241</td><td>2024-08-19 15:59:</td></tr><tr><td>7</td><td>YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.</td><td>20607197955</td><td>2024-08-16 19:30:</td></tr><tr><td>8</td><td>DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.</td><td>20610661816</td><td>2024-08-22 22:43:</td></tr><tr><td>9</td><td>DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L.</td><td>20610760407</td><td>2024-08-21 15:37:</td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | Nº | Nombre o razón social del participante | RUC | | 1 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20448605893 | 2024-08-19 18:13: | 2 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 20491366339 | 2024-08-19 08:53: | 3 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISO | 20566444586 | 2024-08-22 09:27: | 4 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 20602532837 | 2024-08-19 12:13: | 5 | CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C. | 20603282681 | 2024-08-20 09:17: | 6 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 20606267241 | 2024-08-19 15:59: | 7 | YAJEMA DROGUERIAS S.A.C. | 20607197955 | 2024-08-16 19:30: | 8 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 20610661816 | 2024-08-22 22:43: | 9 | DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L. | 20610760407 | 2024-08-21 15:37: | 10 | | | |
| Nº | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20448605893 | 2024-08-19 18:13: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 20491366339 | 2024-08-19 08:53: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISO | 20566444586 | 2024-08-22 09:27: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 20602532837 | 2024-08-19 12:13: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C. | 20603282681 | 2024-08-20 09:17: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 20606267241 | 2024-08-19 15:59: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | YAJEMA DROGUERIAS S.A.C. | 20607197955 | 2024-08-16 19:30: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 20610661816 | 2024-08-22 22:43: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | DROGUERIA DRUG MEDICAL S.R.L. | 20610760407 | 2024-08-21 15:37: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <div>DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON SUS PROPUESTAS</div> <div>En el día y horario señalado en las bases, se han registrado electronicamente:</div> <table><tr><th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>RUC</th><th></th></tr><tr><td>1</td><td>IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA</td><td>20606267241</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20448605893</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>GRUPO DISDROA S.A.C.</td><td>20602532837</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | Nº | Nombre o razón social del postor | RUC | | 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 20606267241 | | 2 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20448605893 | | 3 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 20602532837 | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 20606267241 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20448605893 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 20602532837 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <div>Acto seguido, se procede con la calificación de los expedientes que contienen la oferta del mencionado postor, 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.</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <div>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</div> <div>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</div> <table><tr><th>Nº</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr></table> | | | Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | 1 | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO N° 11 ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA VIA VIRTUAL) | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 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: | | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | | |
| | 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | UNICO | | |
| | 2 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | UNICO | | |
| | 3 | GRUPO DISDROA S.A.C. | UNICO | | |
| ... | | | | | |
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| | 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta ITEM | | |
| | 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | SOLES | 79,080.00 | |
| | 2 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | SOLES | 81,450.00 | |
| | 3 | GRUPO DISDROA S.A.C. | SOLES | 87,000.00 | |
| | 4 | | | | |
| | ... | | | | |
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | | |
| | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | |
| | 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 01 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | | |
| | | FACTORES | PUNTAJES | | |
| | | PRECIO | 100 puntos | | |
| | | PLAZO DE ENTREGA | puntos | | |
| | | MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | puntos | | |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100 puntos | | |
| | | 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 02 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | |
| | FACTORES | | PUNTAJES | | |
| | PRECIO | | 97.09 | | |
| | PLAZO DE ENTREGA | | puntos | | |
| | MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | puntos | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | 100. puntos | | |
| | | | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | | |
| | 10.3 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 03 | GRUPO DISDROA S.A.C. | | |
| | | FACTORES | PUNTAJES | | |
| | | PRECIO | 90.90 | | |
| | | PLAZO DE ENTREGA | puntos | | |
| | | MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | puntos | | |
| SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | | puntos | | | |
| | | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | | | |

| FORMATO N° 11 ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA VIA VIRTUAL) | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|------------------|
| 11 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | | |
| | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | |
| | N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | |
| | 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 100 | |
| | 2 | | | |
| Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. | | | | |
| 12 | CALIFICACIÓN | | | |
| | Luego de culminada la evaluación, el Area Usuaría y OEC. determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | |
| | 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR PRIMER LUGAR | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | REPRESENTACIÓN | | |
| | A.2 | HABILITACIÓN | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | B.1 | FACTURACIÓN | x | |
| | C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| | C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | |
| | 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR SEGUNDO LUGAR | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | A.1 | REPRESENTACIÓN | | |
| | A.2 | HABILITACIÓN | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | |
| | B.1 | FACTURACIÓN | | |
| | C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO) | | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | | | |
| 13 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | | |
| | 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: | | | |
| | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | |
| | 1 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO | | | |
| | El Área Usuaría y el Órgano Encargado de las Contrataciones, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas según orden de prelación de la Plariforma SEACE - OSCE: ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024/RED DE SALUD PUNO, ADQUISICION DE MEDICAMENTO TETRACICLINA CLORHIDRATO, 1 g/100g (1%) UNGÜENTO OFTALMICO, 5g. PARA LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA RED DE SALUD PUNO., de acuerdo con el análisis efectuado a los cuadros de Evaluación de Ofertas, Calificación y Buena Pro, adjuntos que forman parte del Acta. | | | |
| 15 | | | | |
| | COMITÉ | | | |