

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:

LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2023-ESSALUD-RAHU/CS - Primera convocatoria

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADA CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA LA RED ASISTENCIAL HUÁNUCO, POR EL PERIODO DE 12 MESES"

I. GENERALIDADES

Siendo las 10:00m del día jueves 14 de diciembre del 2023, en la Oficina de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Huánuco se reunieron los miembros del Comité designados mediante Resolución de Dirección N° 320-OA-D-RAHU-ESSALUD-2023 encargados de la conducción y desarrollo del procedimiento de selección de Licitación Pública N° 02-2023-ESSALUD-RAHU/CS - primera convocatoria para el "Suministro de reactivos para Hematología Automatizada con equipos en cesión de uso para la Red Asistencial Huánuco, por el periodo de 12 meses" a fin de llevar a cabo la admisión, evaluación y calificación de ofertas.

| El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|---|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Presidente | Olga TUCTO LOPEZ | Titular | X | Dependencia | Médico patólogo |
| | | Suplente | | | |
| Miembro 1 | Pedro Juan CABEZAS TRUJILLO | Titular | X | Dependencia | Tecnólogo Médico |
| | | Suplente | | | |
| Miembro 2 | Wilder DIAZ ORTIZ | Titular | X | Dependencia | Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios |
| | | suplente | | | |

II. ANÁLISIS DE OFERTAS



2.1. Registro, presentación y apertura de ofertas

El registro de participantes se llevó a cabo vía electrónica en la página del SEACE, para la presente convocatoria hasta las 23:59:00 horas del día 30 de noviembre del 2023.

REGISTRO DE PARTICIPANTES

| Nro. | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro | Acciones |
|------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|----------|
| 1 | Proveedor con RUC | 20155695901 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20155695901 | 🔍 🗑️ |
| 2 | Proveedor con RUC | 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20501887286 | 🔍 🗑️ |
| | Proveedor con RUC | 20505110651 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | 28/10/2023 | Válido | | 28/10/2023 | 20505110651 | 🔍 🗑️ |
| | Proveedor con RUC | 20524800510 | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20524800510 | 🔍 🗑️ |
| | Proveedor con RUC | 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20537139120 | 🔍 🗑️ |
| | Proveedor con RUC | 20549445439 | VIKMAR S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20549445439 | 🔍 🗑️ |
| 7 | Proveedor con RUC | 20549590951 | LABDEALERS MEDICA S.A.C. | 25/10/2023 | Válido | | 25/10/2023 | 20549590951 | 🔍 🗑️ |
| 8 | Proveedor con RUC | 20553853355 | SIMED PERU S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20553853355 | 🔍 🗑️ |
| 9 | Proveedor con RUC | 20602007970 | LC BIOCOP S.A.C. | 14/11/2023 | Válido | | 14/11/2023 | 20602007970 | 🔍 🗑️ |
| 10 | Proveedor con RUC | 20604182744 | REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C. | 15/11/2023 | Válido | | 15/11/2023 | 20604182744 | 🔍 🗑️ |

12 registros encontrados, mostrando 10 registro(s), de 1 a 10. Página 1 / 2

| Nro. | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Advertencia | Fecha de registro | Usuario de Registro | Acciones |
|------|-------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Proveedor con RUC | 20604482560 | E-MEDICA ELECTROMEDICINA-REFRIGERACION Y SERVICIOS GENERALES S.A.C. | 24/10/2023 | Válido | | 24/10/2023 | 20604482560 |  |
| 12 | Proveedor con RUC | 20608481762 | DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO ECUADOR - DISTPROLABECUADOR SUCURSAL DEL PERU | 22/11/2023 | Válido | | 22/11/2023 | 20608481762 |  |

12 registros encontrados, mostrando 2 registro(s) de 11 a 12. Página 2 / 2

PRESENTACION DE OFERTAS

La presentación de ofertas se realizó electrónicamente en la página del SEACE hasta las 23:59:00 horas del día 01 de diciembre del 2023, presentándose sus ofertas los siguientes postores:

Presentación de ofertas/expresión de interés

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entidad convocante : | SEGURO SOCIAL DE SALUD |
| Nomenclatura : | LP-SM-2-2023-ESSALUD/RAHU-1 |
| Nro. de convocatoria : | 1 |
| Objeto de contratación : | Bien |
| Descripción del objeto : | SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADA CON EQUIPOS EN SESIÓN DE USO PARA LA RED ASISTENCIAL HUÁNUCO, POR EL PERIODO DE 12 MESES |

| Nro. ítem | Descripción del ítem | | | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
| 1 | SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADA CON EQUIPOS EN SESIÓN DE USO PARA LA RED ASISTENCIAL HUÁNUCO, POR EL PERIODO DE 12 MESES | | | |
| 20602007970 | LC BIOCOP S.A.C. | 01/12/2023 | 18:30:31 | Electronico |
| 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 01/12/2023 | 19:04:13 | Electronico |
| 20524800510 | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | 01/12/2023 | 19:33:15 | Electronico |
| 20505110651 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | 01/12/2023 | 21:02:22 | Electronico |
| 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C. | 01/12/2023 | 23:31:46 | Electronico |



[Handwritten signature]
P. Olga Tuctip López
CMP 67749 - RNE 41314
ED ASISTENCIAL HUÁNUCO
COORDINADOR SERVICIO Patología Clínica

[Handwritten signature]
WILDER DIAZ ORTIZ
PROGRAMADOR SAP R/3 UANYS
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO




WILDER DIAZ ORTIZ
PROGRAMADOR SUP R3 UAUYS
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unión por la paz y el desarrollo"


Lic. T.M. Pedro Cabreriz Trujillo
ESPECIALISTA TECNÓLOGO MÉDICO
GEMIP 3392
Coordinador Servicio Patología Clínica


Lic. P. Olga Tuyo López
CMP 67749 - RNE 41314
-ED ASISTENCIAL HUANUCO
HOSPITAL - ESSALUD

III. ADMISIBILIDAD

De acuerdo al artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se verifica los documentos obligatorios exigidos en la selección específica de las Bases, de acuerdo al siguiente cuadro.

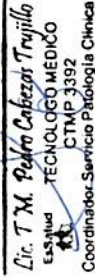
| DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | DELTALAB PERU S.A.C. | LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C. | LC BIOCOP S.A.C. | W.P. BIOMED S.A. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | Si cumple: pág. 3 | Si cumple: pág. 3 | Si cumple: pág. 1 | Si cumple: pág. 2 | Si cumple: pág. 3 |
| Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | Certificado de Vigencia de fecha 15/11/2023 | Certificado de Vigencia de fecha 15/11/2023 | Certificado de Vigencia de fecha 23/11/2023 | Certificado de Vigencia de fecha 03/11/2023 | Certificado de Vigencia de fecha 07/09/2023 |
| Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | Si cumple: pág. 8 | Si cumple: pág. 6 | Si cumple: pág. 7 | Si cumple: pág. 10 | Si cumple: pág. 10 |
| Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | Si cumple: pág. 9 | Si cumple: pág. 7 | Si cumple: pág. 8 | Si cumple: pág. 11 | Si cumple: pág. 11 |
| Registro Sanitario o certificado de registro sanitario | Si cumple: pág. 11 al 18, 121 al 129, 164 al 168 | Si cumple: pág. 9 al 20 | No cumple ¹ | Si cumple: pág. 12 al 25 | Si cumple: pág. 13 al 25 |
| Certificado de Análisis del Dispositivo médico (protocolo de análisis) | Si cumple: pág. 20 al 31 | Si cumple: pág. 22 al 44 | Si cumple: pág. 19 al 87 | Si cumple: pág. 26 al 75 | Si cumple: pág. 27 al 58 |
| Ficha Técnica del producto (Anexo -C) | Si cumple: pág. 33 al 42 | Si cumple: pág. 46 | Si cumple: pág. 88 al 89 | Si cumple: pág. 76 | Si cumple: pág. 60 al 63 |

¹ El postor no presenta el Registro Sanitario de los controles, calibradores ni colusión de limpieza, en caso de no requerir Registro Sanitario el postor deberá adjuntar el listado publicado por la ANM (DIGEMID) vigente, resaltando el número de orden en el que se encuentra el producto ofertado, tal como se detalla en el literal c) y numeral 4.3 del requerimiento de las bases



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"


WILDER DIAZ ORTIZ
PROGRAMADOR SAP R/3 UAHMS
PROGRAMADOR DE Oportunidades para Mujeres y Hombres


Lic. T.M. Pedro Cabezas Trujillo
ESALUD TÉCNICO MÉDICO
CTMP 3392
Coordinador Servicio Patología Clínica


M.P. Olga Puerto López
CMP. 67749 - RNE. 41314
-ED ASISTENCIAL HUÁNUCO
HOSPITAL ESALUD

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Manual de Instrucciones de uso o inserto y/o folletos y/o instructivos y/o catálogos, y/o brochure y/o cartas emitidas por el fabricante, fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial o subsidiaria | Si cumple: pág. 44 al 58 72 al 85 131 al 162 | No cumple: 2: pág. 93, 96 | Pág. 91 al 115 3 | Pág. 77 al 89, no cumple 4 | Pág. 64 al 81, no cumple 5 Pág. 88 al 112, Pág. 114 al 154, 156 al 165, 173 al 178 |
| Hoja de Resumen de presentación del dispositivo médico ofertado y vigencia (Anexo -D) | Si cumple: pág. 60 al 69 | No cumple: 6: pág. 116 | Pág. 124, No cumple 7 | Si cumple: pág. 90 al 91 | Si cumple: pág. 82 al 86 |
| Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento | Si cumple: pág. 184 | Si cumple: pág. 119, 120 | Si cumple: pág. 125 | Si cumple: pág. 92 | Si cumple: pág. 250 |
| Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4) | Si cumple: pág. 185 | Si cumple: pág. 124 | Si cumple: pág. 126 | Si cumple: pág. 100 | Si cumple: pág. 254 |
| Precio de la Oferta en Soles. Anexo N° 6 | S/ 828,360.00 | S/ 561,600.00 | S/ 617,136.00 | S/ 655,200.00 | S/ 686,400.00 |
| RESULTADO DE LA ADMISIÓN | | ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA | NO ADMITIDA |

² El Postor presenta el Inserto, pág. 93, 96 que indica que está diseñado para monitorizar la exactitud y precisión de los analizadores de hematología de Systems. El inserto no corresponde a la marca y modelo que oferta el postor, los cuales son: MACURA / Modelo F810.

³ El postor no cumple con acreditar la característica del hemograma con determinación e identificación de 5 estirpes en un dispersograma, aclarado en la absolución de consulta y/u observación N° 15

⁴ El postor no cumple con acreditar la característica del hemograma con determinación e identificación de 5 estirpes en un dispersograma, aclarado en la absolución de la consulta y/u observación N° 15.

⁵ El postor no cumple con acreditar la característica del hemograma con determinación e identificación de 5 estirpes en un dispersograma, aclarado en la absolución de la consulta y/u observación N° 15, el postor demuestra a través de su folletería en la página 161 y 162 que requiere hasta de 3 graficas de dispersograma, contrario a lo que se precisó en la absolución de la consulta y/u observación N° 15. Además, la información presentada para acreditar la característica de hemograma con diferencial de 5 estirpes por W.P. Biomed S.A. entre las páginas 161 y 162 son incongruentes debido a que en los dispersogramas no se observa diferenciación independiente de los neutrófilos.

⁶ En el Folio 116 presenta el Anexo D, sin embargo, dentro del formato se exige indicar el nombre de los accesorios y cantidad, esto sumado a que presentan un control de calidad que corresponde a otra marca no permite determinar si realmente cumplirá con la entrega de accesorios. Por lo expuesto la oferta de DELTALAB no cumple con indicar la cantidad y el nombre de los accesorios que entregarán

⁷ En la página 124 el postor presenta el Anexo D, sin embargo, dentro del formato se exige indicar el nombre de los accesorios y cantidad, el postor no cumple con detallar dichas condiciones.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

IV. EVALUACIÓN DE OFERTAS

La evaluación de la oferta del postor se realizó en mérito al artículo 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en función a los factores de evaluación consignados en las Bases del procedimiento:

| FACTOR DE EVALUACIÓN | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRECIO | |
| Evaluación Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor | $P_i = \frac{828,360.00 * 90}{828,360.00}$ 90 puntos |
| Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6) presentado directamente en el SEACE | |
| $P_i = O_m \times \frac{PMP}{O_i}$ | |
| Donde: i= Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i = Precio de i O _m = Precio de la oferta más baja PMP= Puntaje máximo del precio | |
| MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | |
| Evaluación: mejora 1: Parámetro de detección temprana de sepsis que incluya respaldo de FDA Mejora 2: capacidad de procesar tubo de muestra pediátrico Mejora 3: los Analizadores deberán reportar glóbulos rojos nucleados o eritroblastos Mejora 4: los Analizadores deberán contar con la capacidad de procesamiento de líquidos o fluidos corporales | Mejora 1: si cumple: pág. 256: 3 puntos Mejora 2: si cumple: pág. 259: 3 puntos Mejora 3: si cumple: pág. 262: 2 puntos Mejora 4: si cumple: pág. 265 2 puntos 10 puntos |
| Acreditación: Se acreditará únicamente mediante la presentación de Manual de Instrucciones de Uso o Inserto y/o folletos y/o instructivos y/o catálogos, y/o brochure y/o cartas emitidas por el fabricante, fabricante real o fabricante legal o dueño de la marca o filial, o subsidiaria. | |
| total | 100 puntos |



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

V. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Luego de culminada la evaluación de las ofertas, el Comité de Selección procedió a calificar a los postores admitidos en mérito al artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a fin de verificar si cumple con los requisitos de calificación detallados en las Bases Integradas del procedimiento de selección.

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| A. | CAPACIDAD LEGAL | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C |
| | HABILITACIÓN | |
| | <u>Requisitos:</u> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de 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 realizadas en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda cuando se presenten en consorcio están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas que tengan dentro de sus actividades el almacenamiento o distribución y transporte de ellos bienes ofertados. cuando el producto requerido no esté sujeto a otorgamiento de registro sanitario, no será necesario la presentación de dicho documento. <u>Acreditación:</u> copia de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento farmacéutico | Si cumple: pág. 195 al 201 |
| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |
| | <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1`000,000.00 (UN MILLON 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. Se considera bienes similares a los siguientes: Suministro de insumos de laboratorio en general, venta de reactivos de hematología <u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. | EXPERIENCIA ACREDITADA POR S/ 4`134,553.00 |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. | |
| RESULTADO | CALIFICADA |

VI. RESULTADO

De acuerdo a lo señalado en el artículo 76 del Reglamento, el comité de selección reviso la oferta a fin de verificar que cumpla con los requisitos de calificación, resultando el postor con su oferta calificada. Asimismo, de conformidad con lo establecido en el artículo 68 del Reglamento, se verifica la oferta económica presentada por el postor, encontrándose por debajo del valor estimado de la contratación.

El Comité de selección, por unanimidad acuerda **Otorga la Buena Pro** al postor **DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.** con una oferta económica de **S/ 828,360.00 (Ochocientos veintiocho mil trescientos sesenta con 00/100 Soles)**

Sin otro punto que tratar, se suscribe la presente oferta en señal de conformidad, siendo las 12:00 horas del mismo día.



Lic. T.M. Pedro Cabezas Trujillo
EsSalud
TECNOLOGO MEDICO
CTMP 3392
Coordinador Servicio Patología Clínica

Pedro Juan CABEZAS TRUJILLO
Miembro 1



D.P. Olga Tucto López
CMP. 67749 - RNE. 41314
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO
HOSPITAL ES SALUD

Olga TUCTO LOPEZ
PRESIDENTE



WILDER DIAZ ORTIZ
PROGRAMADOR SAP R/3 UAIHYS
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO
HOSPITAL ES SALUD

Wilder DIAZ ORTIZ
Miembro 2