

ANEXO 01: ADMISIBILIDAD

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN R.A. N° 003-2024-GRJ-GRS-LORETO/30.07

LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2024-GRJ-GRS/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LA IPRESS DE LA REGIÓN LORETO"

ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

2.2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

Nº	POSTOR	R.U.C.	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS							RESULTADO DE LA DOCUMENTACION
			a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el Literal B del Artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	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)	e) Declaración jurada de plazo de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio (Anexo 5)	g) El precio de la oferta en SOLES (Anexo 6)	
1	CENTRO ESPECIALIZADOS DE IMAGENES MEDICAS E.I.R.L.	20600309065	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	ADMITIDO
2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	20604626693	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	ADMITIDO
3	BIO CHEMICALSS S.A.C.	20607383422	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	NO	NO ADMITIDO

NOTA: El Comité de Selección decidió por unanimidad NO ADMITIR la Oferta del Postor BIO CHEMICALSS S.A.C., puesto que existe una CONTRADICCIÓN, entre el Anexo N° 05 "Precio de la Oferta" (folio 31), en la cual indica que su oferta incluye el IGV y el Anexo N° 07 "Declaración Jurada de Cumplimiento de Condiciones para la Aplicación de la Exoneración del IGV" (folio 32) en la cual declara que su oferta está exonerada del IGV; debiendo precisar que para que las empresas gocen de la exoneración del IGV deben estar ubicadas en la Amazonia, tal como lo establece el artículo 1 del Reglamento de las disposiciones tributarias contenidas en las Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonia", sin embargo, se puede advertir que la dirección fiscal del postor BIO CHEMICALSS S.A.C. está en Jr. Cañete Nro. 650 Dpto. 201, Distrito del Cercado de Lima, Departamento de Lima.

PUNCHANA, 05 DE ABRIL DEL 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

LP N° 01-2024-GRJ-GRS/30.01

Comité de Selección

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

LP N° 01-2024-GRJ-GRS/30.01

Comité de Selección

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

LP N° 01-2024-GRJ-GRS/30.01

de Selección

Comité

Q.F. Darwin Luciano Tamani Guerra

Presidente Titular

Sr. John Geyner Marichin Huansi

1º Miembro Titular

Sr. Cesar Augusto Rodriguez Gonzales

2º Miembro Titular

ANEXO 02 - FACTORES DE EVALUACION

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

COMITÉ DE SELECCIÓN / R.A. Nº 03-2024-GRL-GRSL/30.07

LICITACIÓN PÚBLICA Nº 01-2024-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LA IPRESS DE LA REGIÓN LORETO"

Valor Estimado S/ 1,634,750.00 con IGV

N°	POSTOR	Cumplimiento de Anexos						ADMITIDO	Oferta Precio Total S/	Puntaje Factor Precio	Plazo de Entrega		Puntaje Factor Plazo de Entrega	Puntaje Total	Orden de Prelación
		1	Acreditación	2	3	4	5	6			Días	Ptos			
1	CENTRO ESPECIALIZADOS DE IMAGENES MEDICAS E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	1,285,700.00	80.00	10	20	20.00	100.00	1
2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	NO CORRESPONDE	SI	1,632,800.00	62.99	9	20	20.00	82.99	2

Punchana, 05 de abril del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP Nº 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección

Q.F. Darwin Luciano Tamani Guerra

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP Nº 03-2024-GRL-GRSL/30.07  
Comité de Selección

Sr. John Geyner Marichin Huansi

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP Nº 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección

Sr. Cesar Augusto Rodríguez Gonzales


## ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2024-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LAS IPRESS DE LA REGION LORETO"

Postor :	CENTRO ESPECIALIZADOS DE IMAGENES MEDICAS E.I.R.L.	
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE/ NO CUMPLE
A. CAPACIDAD LEGAL	HABILITACIÓN	
	Requisitos: - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos.	SI
	- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente.	SI
	- Protocolo de Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente.	SI
	- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente – BPA	SI
	- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen	SI
	Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia de Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia de Protocolo de Análisis o copia de Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM, según corresponda o copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	<b>POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON EL REQUISITO DE CAPACIDAD LEGAL.</b>
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisitos:  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 250,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA 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 consideran bienes similares a los siguientes SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	El Postor presenta el anexo N° 8 un total acumulado de S/ 367,299.20 (Trescientos Sesenta y Siste Mil Doscientos Noventa y Nueve con 20/100 soles) con un total de trece (13) contrataciones, acreditando mediante ordenes de compra, debiendo precisar que la experiencia presentada corresponde a venta de medicamentos en general e insumos médicos y no de suero antiofidico polivalente, tal como lo establece las bases integradas.
	Acreditación:  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.	
SITUACION		NO CALIFICA

Punchana, 05 de abril del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección
  
 Q.F. Darwin Luciano Tamani Guerra  
 Presidente Titular
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección
  
 Lic. Adm. John Geyner Marichin Huansi  
 1º Miembro Titular
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección
  
 Q.F. Cesar Augusto Rodriguez Gonzales  
 2º Miembro Titular

## ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2024-GRL-GRSL/30.01

CONTRATACIÓN DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO PARA EL TRATAMIENTO DE ACCIDENTES OFIDICOS DE PERSONAS QUE ACUDEN A LAS IPRESS DE LA REGION LORETO"

Postor :

LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE/ NO CUMPLE
A. CAPACIDAD LEGAL	<b>HABILITACIÓN</b>	
	Requisitos:	
	- Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos.	SI
	- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente.	SI
	- Protocolo de Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente.	SI
	- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente – BPA	SI
	- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, según corresponda o Documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen	SI
	Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia de Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente. - Copia de Protocolo de Análisis o copia de Certificado de Análisis del producto vigente. - Copia del Certificado de buenas prácticas de almacenamiento vigente – BPA. - Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM, según corresponda o copia del documento que acredite el cumplimiento de las Normas de Calidad específica al tipo de dispositivo médico, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.	<b>POR LO TANTO EL POSTOR CUMPLE CON EL REQUISITO DE CAPACIDAD LEGAL.</b>
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisitos:	
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 250,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA 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 consideran bienes similares a los siguientes SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	El Postor presenta el anexo N° 8 un monto facturado acumulado de S/ 944,000.00 (Novecientos Cuarenta y Cuatro con 00/100 soles) acreditando mediante comprobante de pago (factura) y su respectiva acreditación de cancelación (reporte de estado de cuenta)
	Acreditación:  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.	
SITUACION		CALIFICA

Punchana, 05 de abril del 2024

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección

Q.F. Darwin Luciano Tamani Guerra  
Presidente Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección

Lic. Adm. John Geyner Marichin Huansi  
1º Miembro Titular

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
LP N° 01-2024-GRL-GRSL/30.01  
Comité de Selección

Q.F. Cesar Augusto Rodriguez Gonzales  
2º Miembro Titular