

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	<b>004/AS-028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA</b>		
-------------------------	---	--	--

<b>2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>					
<p>En la ciudad de Concepción, a los 15 días del mes de agosto de 2024, en la Oficina de Abastecimiento, siendo las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°0458-2024-GRJ/DIRESA/IREN CENTRO/OEA, de fecha 05 de agosto de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA, para la <b>ADQUISICIÓN DE FILTRO DE LEUCORREDUCCION PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA DEL IREN CENTRO</b>, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>					

<b>3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	PEÑA GUERRERO ROSARIO ELIZABETH	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA
		Suplente			
Primer Miembro	BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	COTERA INGA CARLOS ALBERTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			

<b>4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>		
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	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	20100162238
2	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155695901
3	ASECO PERU S.A.C.	20565911920

<b>5 DETALLE DE LOS POSTORES</b>			
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la Plataforma del Sistema Electronico de Contrataciones del Estado sus ofertas:			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	09/08/2024	18:36:09
...			

<b>6</b>	
Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.	

<b>7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		

<b>8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
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	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	ITEM I
...		

<b>9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>



ITEM I			
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	S/ 46,060.00	78.33
...			
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N°02 que forma parte de la presente Acta.		

<b>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
ITEM I			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100.00 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.00 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	ITEM I		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	100.00 Puntos
	---		
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

<b>12 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA Y DIEZ (10%) POR</b>				
1. En primer lugar se verificó para asignar la Bonificación por la condición de MYPE, que haya sido solicitado de acuerdo al D.S. N°344-2018-EF, modificado con D.S. N°162-2021-EF literal g) del art. 50.1 del RLCE y, en segundo lugar, la información de la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <a href="http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/">http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/</a> .				
Nº	Nombre o Razón Social del Postor	Puntaje Total	Bonificación del 5%	PUNTAJE TOTAL
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	100.00	N.C.	100.00

<b>13 CALIFICACIÓN</b>				
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección 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:				
ITEM PAQUETE				
13.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A CAPACIDAD LEGAL			
	A.1 HABILITACIÓN		X	
	B EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1 FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

..... NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....

12.3 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°03, que forma parte de la presente Acta.

#### 14 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:

##### ITEM PAQUETE

N°

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR

1

AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR

CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU  
DESCALIFICACIÓN

1

#### 15 ACUERDO ADOPTADO

Siendo las 14:00 horas del día 15 de agosto de 2024, 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 y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15



PEÑA GUERRERO ROSARIO ELIZABETH

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



COTERA INGA CARLOS ALBERTO

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO



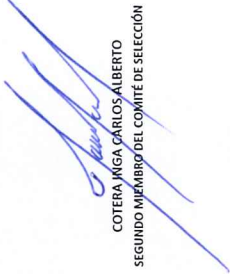
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE FILTRO DE LEUCORREDUCCION PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA DEL IREN CENTRO"

ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA - OFERTA TECNICA	
1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.
a) Declaración jurada de datos del postor (Anexo 1)	PRESENTA
b) Documento que acredite la Representación de quien suscribe la oferta. (En caso de persona jurídica, copia del Certificado de Vigencia de Poder o En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad)	PRESENTA
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	PRESENTA
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	PRESENTA
e) Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos – (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA.	PRESENTA
f) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento – BPA vigente a nombre del establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM.	PRESENTA
g) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID, como ANM del producto ofertado.	PRESENTA
h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por la ANM, para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM, según normativa vigente.	PRESENTA
i) Copia simple del Certificado de Análisis del producto ofertado u otro documento correspondiente, que acredite las características específicas del bien, según lo autorizado en su Registro Sanitario.	PRESENTA
j) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por defectos o vicios ocultos.	PRESENTA
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	PRESENTA (05 DÍAS CALENDARIOS)
l) 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 Nº 5)	NO CORRESPONDE
m) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. 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.	PRESENTA
ESTADO	ADMITIDO

  
PEMA GUERRERO ROSARIO ENZABETH  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

  
BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA  
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

  
COTERA JANGA CARLOS ALBERTO  
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 02  
EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA	
"ADQUISICIÓN DE FILTRO DE LEUCORREDUCCION PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA DEL IREN CENTRO"	

N°	EMPRESAS POSTORAS	PORCENTAJE RESPECTO AL VALOR ESTIMADO	FACTORES DE EVALUACION			BONIFICACIÓN MYPE (5%)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
			PRECIO		PUNTAJE (maximo 100 puntos)			
			MONTO OFERTADO					
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	78.33	S/ 46,060.00	100.00	N.C.	100.00	1	

  
PEÑA GUERRERO ROSARIO ELIZABETH  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

  
BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA  
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

  
COTERA INGA CARLOS ALBERTO  
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 03					
CALIFICACION DE OFERTAS					
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA					
"ADQUISICIÓN DE FILTRO DE LEUCORREDUCCION PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA DEL IREN CENTRO"					
		REQUISITOS DE CALIFICACION			
		CAPACIDAD LEGAL		EXPERIENCIA DEL POSTOR	
		HABILITACIÓN			
N°	POSTOR	Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento: * Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Emitida por DIGEMID o por la Autoridad regional de Salud, de acuerdo a lo establecido en la normatividad sanitaria, según corresponda.	Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) * COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA), VIGENTE.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD S/ 174,000.00 MYPE: S/ 43,000.00	ESTADO
1	AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICADO



RAFAELA GUADALUPE ROSADO ELIZABETH  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



BELINDO GALINDO MARIBEL ANDREA  
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



COTERA INGA CARLOS ALBERTO  
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1 NÚMERO DE ACTA 005/AS-028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Concepción, a los 15 días del mes de agosto de 2024, en la Oficina de Abastecimiento, siendo las 14:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°0458-2024-GRJ/DIRESA/IREN CENTRO/OEA, de fecha 05 de agosto de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA, para la **ADQUISICIÓN DE FILTRO DE LEUCORREDUCCION PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA DEL IREN CENTRO**, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	PEÑA GUERRERO ROSARIO ELIZABETH	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA
		Suplente			
Primer Miembro	BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	COTERA INGA CARLOS ALBERTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			

4 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
ITEM I	
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.	S/46,060.00



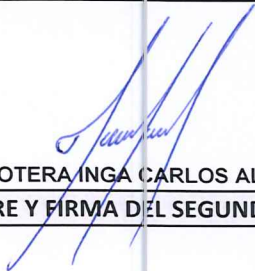
5 BASE LEGAL

Numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la Buena Pro, mediante su publicación en el SEACE".

6 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.

7

 PEÑA GUERRERO ROSARIO ELIZABETH NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 BELLIDO GALINDO MARIBEL ANDREA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 COTERA INGA CARLOS ALBERTO NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO