

FORMATO N° 22

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

1	NÚMERO DE ACTA	005/AS-031-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA
---	----------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
<p>En la ciudad de Concepción, a los 22 días del mes de octubre de 2024, en la Oficina de Abastecimiento, siendo las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°0567-2024-GRJ/DIRESA/IREN CENTRO/OEA, de fecha 26 de Setiembre de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°031-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA, para la ADQUISICIÓN DE ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA DEL IREN CENTRO, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>		

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	GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA
		Suplente			
Primer Miembro	COTERA INGA CARLOS ALBERTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		Suplente			
Segundo Miembro	ROMERO ROMANI YESICA	Titular		Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA
		Suplente	X		

4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:		
ITEM PAQUETE		
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	BAIRES S.A.C.	S/189,000.00

5	BASE LEGAL
<p>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".</p>	

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

7	 GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 COTERA INGA CARLOS ALBERTO NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 ROMERO ROMANI YESICA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

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)

1 NÚMERO DE ACTA	004/AS-031-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA
------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
<p>En la ciudad de Concepción, a los 22 días del mes de octubre de 2024, en la Oficina de Abastecimiento, siendo las 08:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°0567-2024-GRJ/DIFESA/IREN CENTRO/OEA, de fecha 26 de Setiembre de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°031-2024-GRJ-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA, para la ADQUISICIÓN DE ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA DEL IREN CENTRO, 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>	

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)										
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:											
Presidente	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA		Suplente			
GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA							
	Suplente										
Primer Miembro	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">COTERA INGA CARLOS ALBERTO</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">OFICINA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	COTERA INGA CARLOS ALBERTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO		Suplente			
COTERA INGA CARLOS ALBERTO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO							
	Suplente										
Segundo Miembro	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">ROMERO ROMANI YESICA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ROMERO ROMANI YESICA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA		Suplente			
ROMERO ROMANI YESICA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA							
	Suplente										

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	
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	RJC
1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341
2	REPRESENTACIONES HOSPITALARIAS NACHACCOV E.I.R.L.	20125360066
3	SISTEMAS ANALITICOS SRL	20155395901
4	BAIRES S.A.C.	20464408623
...		

5	DETALLE DE LOS POSTORES		
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	BAIRES S.A.C.	21/10/2024	17:14:39
...			

6	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.
---	--

7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	
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		

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	BAIRES S.A.C.	ITEM PAQUETE

9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

ITEM I			
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	BAIRES S.A.C.	S/ 189,000.00	100
9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
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.			

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
ITEM PAQUETE			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	BAIRES S.A.C.	
	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 PAQUETE			
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
1	BAIRES S.A.C.	100.00 Puntos	
...			
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

12 SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA Y DIEZ (10%) POR				
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 http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/ .				
Nº	Nombre o Razón Social del Postor	Puntaje Total	Bonificación del 5%	PUNTAJE TOTAL
1	BAIRES S.A.C.	100.00	N.C.	100.00

13 CALIFICACIÓN				
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 Nº 1	BAIRES S.A.C.		
	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	BAIRES S.A.C.	
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 09:30 horas del día 22 de octubre 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		
	GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY	
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 COTERA INGA CARLOS ALBERTO	 ROMERO ROMANI YESICA
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO (S)

ANEXO N° 1
ADMISIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 031-2024-GRU-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA	
ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA - OFERTA TÉCNICA	BAIRES S.A.C.
I. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	
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 Vidaencia 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 N° 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 N° 3)	PRESENTA
e) Que a efectos de demostrar fehacientemente que los bienes ofertados cumplen con las características técnicas, detalladas en las especificaciones contenidas en el capítulo III de las bases, en concordancia con lo señalado en la Hoja de Presentación del Producto / Sustento de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas. Acreditar.	PRESENTA
f) Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento 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
g) 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
h) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID, como ANM del producto ofertado.	PRESENTA
i) 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
j) 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 o de acuerdo con el formato de carta fabricante, con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica	PRESENTA
k) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA SEGUN CRONOGRAMA
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 N° 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 la conforman, con expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	PRESENTA
ESTADO	
	ADMITIDO


GONZALO ROJAS WILLIAMS JOHNNY
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


COTEJA INGA CARLOS ALBERTO
PRIMERO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

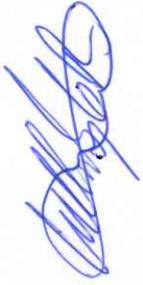

ROMERO ROMANI YESICA
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (S)

ANEXO N° 02
EVALUACIÓN DE OFERTAS

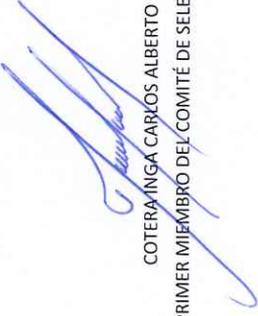
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°031-2024-GRI-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA 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	BAIRES S.A.C.	100.00	S/ 189,000.00		100.00	N.C.	100.00	1



GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



COTERINGA CARLOS ALBERTO
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



ROMERO ROMANI YESICA
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (S)

ANEXO N° 03

CALIFICACION DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°031-2024-GRU-IREN-CS-PRIMERA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA DEL IREN CENTRO"

N°	REQUISITOS DE CALIFICACION			EXPERIENCIA DEL POSTOR	CALIFICADO
	CAPACIDAD LEGAL				
	HABILITACIÓN				
1	<p>Copia simple de la Constancia de Registro Sanitario de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANIM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria</p>	<p>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documento equivalente que acredite el cumplimiento de Buenas Prácticas Específicas al tipo de dispositivo de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.</p>	<p>Copia simple del Certificado de las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último en caso de la aplicación del artículo 111 del Decreto Supremo 014-2011/SA, Decreto Supremo 033-2014/SA y sus modificatorias).</p>	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD S/ 400,000.00 MYPE: S/ 47,000.00</p>	ESTADO
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE



GONZALO ROJAS WILLIAM JOHNNY
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



COTERA INGA CARLOS ALBERTO
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



ROMERO ROMANI YESICA
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (S)