

 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION N° 001-2025-GRA/REDHGA-CS-1 (PRIMERA CONVOCATORIA)																															
1	NÚMERO DE ACTA	001-2025																													
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Ayacucho, el día 15 del mes de abril del año 2025, en la Oficina de la Unidad de Abastecimientos y Servicios Auxiliares, a las 10:25 horas, el comité de selección, designados mediante RESOLUCION DIRECTORAL N° 112-2025-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSHGA-DE-OA-DA, responsables de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada Homologación N° 001-2025-GRA/REDHGA-CS (primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE CATETRR ENDOVENOSO PERIFERICO, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA", a fin de efectuar la APERTURA DE PROPUESTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, cuya presentación de ofertas se realizó en forma electrónica.																														
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 siguiente miembro: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Titular</th> <th>X</th> <th>Dependencia:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>MARYLUZ GOMEZ LLALLAHUI</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>SISMED</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>AURELIANO FERREOL INFANZON BELLIDO</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>O.E.C.</td> </tr> </tbody> </table>								Titular	X	Dependencia:		Presidente	MARYLUZ GOMEZ LLALLAHUI		X		SISMED	Primer Miembro	AURELIANO FERREOL INFANZON BELLIDO		X		DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	Segundo Miembro	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA		X		O.E.C.	
		Titular	X	Dependencia:																											
Presidente	MARYLUZ GOMEZ LLALLAHUI		X		SISMED																										
Primer Miembro	AURELIANO FERREOL INFANZON BELLIDO		X		DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO																										
Segundo Miembro	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA		X		O.E.C.																										
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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> <th>ESTADO</th> <th>FECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>20377339461</td> <td>Válido</td> <td>8/04/2025</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td> <td>20509882101</td> <td>Válido</td> <td>10/04/2025</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA</td> <td>20606267241</td> <td>Válido</td> <td>7/04/2025</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>INDUSTRIAS SANAR S.A.C.</td> <td>20606664673</td> <td>Válido</td> <td>7/04/2025</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del participante	RUC	ESTADO	FECHA	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	Válido	8/04/2025	2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	Válido	10/04/2025	3	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241	Válido	7/04/2025	4	INDUSTRIAS SANAR S.A.C.	20606664673	Válido	7/04/2025
N°	Nombre o razón social del participante	RUC	ESTADO	FECHA																											
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	Válido	8/04/2025																											
2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	Válido	10/04/2025																											
3	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241	Válido	7/04/2025																											
4	INDUSTRIAS SANAR S.A.C.	20606664673	Válido	7/04/2025																											
5	DETALLE DE LOS POSTORES Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el COMITÉ DE SELECCIÓN realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE. <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Estado de Propuesta</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>RUC</th> <th>Estado</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>Enviado</td> <td>14/04/2025</td> <td>20377339461</td> <td>Válido</td> <td>19:11:33</td> </tr> </tbody> </table>						N°	Nombre o razón social del postor	Estado de Propuesta	Fecha de presentación	RUC	Estado	Hora de presentación	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Enviado	14/04/2025	20377339461	Válido	19:11:33											
N°	Nombre o razón social del postor	Estado de Propuesta	Fecha de presentación	RUC	Estado	Hora de presentación																									
1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	Enviado	14/04/2025	20377339461	Válido	19:11:33																									
6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas previstas en las bases. <table border="1"> <thead> <tr> <th>ADMISION</th> <th>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>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)</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>e) Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el Registro Sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofertado.</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia de los dispositivos médicos, según normativa vigente.</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>g) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Versión 02 11 de 11 Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente.</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>h) Certificado de análisis u otro documento equivalente de los dispositivos médicos, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en las tablas del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación.</td> <td>CUMPLE</td> </tr> </tbody> </table>						ADMISION	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	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)	CUMPLE	e) Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el Registro Sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofertado.	CUMPLE	f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia de los dispositivos médicos, según normativa vigente.	CUMPLE	g) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Versión 02 11 de 11 Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente.	CUMPLE	h) Certificado de análisis u otro documento equivalente de los dispositivos médicos, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en las tablas del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación.	CUMPLE							
ADMISION	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.																														
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE																														
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE																														
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE																														
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)	CUMPLE																														
e) Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el Registro Sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofertado.	CUMPLE																														
f) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia de los dispositivos médicos, según normativa vigente.	CUMPLE																														
g) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Versión 02 11 de 11 Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente.	CUMPLE																														
h) Certificado de análisis u otro documento equivalente de los dispositivos médicos, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en las tablas del numeral II.1.1. de la Ficha de Homologación.	CUMPLE																														



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA

**ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION Nº 001-2025-GRA/REDHGA-CS-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

7	l) Rotulados de los envases inmediato o primario y mediano o secundario, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario o certificado de registro sanitario del dispositivo médico ofertado, que permita sustentar lo señalado con respecto al rotulado, en el numeral II.1.3.1. Envase inmediato o primario y mediano o secundario de la Ficha de Homologación.		CUMPLE
	j) De estar autorizado en el registro sanitario del dispositivo médico ofertado, inserto o manual de instrucciones de uso.		CUMPLE
	k) Para los documentos emitidos en el extranjero cuyo contenido se encuentre en idioma diferente al español, deben presentar la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.		CUMPLE
	l) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)		CUMPLE
	m) 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 APLICA
	n) El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE. (Anexo Nº 6)		CUMPLE
DETALLE DE LA OFERTA			ADMITIDO
DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS			
Asimismo, de acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:			
7	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
	1		
	2		
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:			
8	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	I
	2		
	...		
EVALUACION DE LAS OFERTAS			
9	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE OFERTA - ITEM I	VALOR ESTIMADO
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	S/ 106,720.00
	2		
	...		
S/ 105,620.00			
% del valor estimado			
101.04%			
DETALLE DE LA EVALUACION DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACION ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro siguiente, según Anexo que forma parte de la presente Acta.			
PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
FACTOR DE EVALUACION			Máximo 100 puntos
A. PRECIO:			
10	Se utilizará la siguiente fórmula de evaluación:		Donde:
	$Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$		i = Oferta
			Pi = Puntaje de la oferta a evaluar
			Oi = Precio i
			Om = Precio de la oferta más baja
		PMP = Puntaje máximo del precio	
Evaluación:			
Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.			
Acreditación:			
Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega (Anexo Nº 4).			
10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1 - ITEM I	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	
PRECIO			PUNTAJES
MONTO OFERTADO: S/ 106,720.00			100.00
TOTAL			100.00
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y ORDEN DE PRELACION			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
11	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR - ITEM I	PUNTAJE TOTAL
	1	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	100.00
	2		
	...		
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACION N° 001-2025-GRA/REDHGA-CS-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

12	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	12.1	A	CAPACIDAD LEGAL	X	
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO		
RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN					
13	De acuerdo a la calificación realizada, según lo establecido en las bases integradas, el postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple con los requisitos de calificación: B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.				
ACUERDO ADOPTADO					
<p>Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa la oferta económica del postor que cumple con los requisitos de calificación, evidenciando que la oferta económica (precio) del postor B. BRAUN MEDICAL PERU S.A. supera el valor estimado para el presente procedimiento de selección. En ese sentido, de conformidad con lo establecido en el numeral 76.1 del artículo 76° y al numeral 68.3 del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, se solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de un (1) día hábil, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor; por lo que el comité de selección acordó por unanimidad solicitar al postor B. BRAUN MEDICAL PERU S.A. la reducción de su oferta.</p> <p>Asimismo; los integrantes del comité de selección, por unanimidad, acuerdan efectuar la postergación del cronograma de corresponder. Siendo las 12:05 horas de la misma fecha y no habiendo otro asunto que tratar, se dio por terminada la sesión virtual, firmándose la presente acta en señal de aceptación y conformidad.</p>					
14					
	MARYLUZ GOMEZ LLALLAHUI				
	PRESIDENTE				
					
	AURELIANO FERREOL INFANZON BELLIDO		DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA		
PRIMER MIEMBRO		SEGUNDO MIEMBRO			